|  |  |
| --- | --- |
| 受検番号 | ※ |

令和２年度 仙台高等専門学校入学者選抜

**推 薦 書**

令和　　　年　　　月　　　日

仙台高等専門学校長　殿

学　校　名

校　長　名

下記の者は、貴校の推薦入学にふさわしい者と認め、推薦します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | 男 ・ 女 | 志　望　類 | |
| 志願者　氏名  生年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日生 | | | 類 | |
| 推薦理由 | | | | | |
| 学習の記録の評定 | | （　　　　　　　） | 調査書の「学習の記録」の評定（５段階評定）の合計点を記入してください。 | | |