

受 験 番 号	※
---------	---

令和8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
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。		

※印欄は何も記入しないでください。