

推薦書

※ 受験番号			
H	M		

年 月 日

学校法人 静岡理工科大学
浜松未来総合専門学校 校長 様

高等学校名

校長 名

印

下記の生徒は意欲、学力、人物ともに優れ、貴校の推薦入学
について適格者と認めますので、選考願いたく、推薦いたします。

フリガナ

生徒氏名

男

女

生年月日(西暦)

年 月 日 生

志望学科

科

コース