|  |  |
| --- | --- |
| ※受験番号 |  |

　　　推薦書

令和　　　年　　　月　　　日

岩手県立産業技術短期大学校長　様

推薦者　高等学校名

学校長名　　　　　　　　　 　　　　　　印

次の者は、岩手県立産業技術短期大学校の推薦条件を満たしていると認め、責任を持って推薦いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な |  | 性　　別 | 男　・　女 |
| 氏　 　　名 |  |
| 生年月日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 推薦理由（当校学生としての適合性・将来性等） |  |
| 学業の状況・人　柄 |  |
| 課外活動・資格・健康状況・その他 |  |
| 記載責任者氏名 |  | ※ |

※印欄は記入しないでください。

必要に応じ、欄の高さを変更しても構いません。