

推薦書

富山県技術専門学院

校長 佐 度 清 様

年 月 日

高等学校名

学校長名

下記生徒は、貴校の()科)に推薦入学を希望しており、
推薦選考の受験資格を満たしていると認めますので、推薦します。

記

ふりがな		生年月日
氏名		年 月 日生

推薦選考受験資格

次の要件をすべて満たしている者

- (1) 令和8年度中に高等学校を卒業する見込みの者
- (2) 令和9年4月1日現在の年齢が満30歳以下の者
- (3) 健康で学業成績に優れ、就職のための技術・技能を習得することを強く希望する者であって、高等学校長から推薦された者

特記	※推薦事由等について、記入してください。
----	----------------------

記入者 職 ・ 氏名 (自署)	
-----------------	--