

※

推 薦 書

令和5年3月卒業・修了見込

推薦する学科・専攻

学科

専攻

推薦生徒氏名

昭和・平成 年 月 日 生

上記の者は、貴学が実施される学校推薦型選抜の要件に該当する
ものと認め責任をもって推薦します。

令和 年 月 日

国立大学法人 筑波技術大学長 殿

所在地

立

学校

学 校 長 名

印

記載責任者名

印

- 1 学業について (学業成績、勉学に対する積極性、志望学科に対する
本人の適性等について具体的に記入してください。)

【裏面あります。】 ※印欄は記入しないでください。

2 人物について

〔人物像の詳細、生活態度等について具体的に記入
してください。〕

3 障害に関する特記事項

〔歩行の状況、共同生活・集団生活への適応性、
点字の習熟度、障害発生の時期と本人の障害
観及び障害克服への意欲等について具体的に
記入してください。〕