③

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

推　　薦　　書

　　　　　年　　月　　日

　　長野県工科短期大学校長　　様

推　薦　者

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 学校（事業所）名 |  |
| 学校長（事業主）名 | 印 |

下記の者を、貴校入学に適する者と認め推薦します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ふ　り　が　な氏　　　　　名 |  |
| 志　望　学　科 | 学　科 |
| 推薦理由 |

（記入上の注意事項）推薦理由の記入にあたっては、学業（就業）、人物等について具体的事実をあげて記入　してください。 ※欄には記入しないでください。