

高度情報エンジニア育成特別選抜用

受験番号

※
24-

推 薦 書

令和 年 月 日

鳥羽商船高等専門学校長 殿

学校名

所在地 〒

学校長氏名

職印

下記の者は、貴校の実施される高度情報エンジニア育成特別選抜の要件に該当する者と認め、責任をもって推薦いたします。

記

フリガナ
生徒氏名

平成 年 月 日生

志望学科 情報機械システム工学科
高度情報工学コース

推薦理由	
------	--

※本人の「学業」、「人物」、「課外活動」、「生活態度」等について、推薦理由を記入してください。