**特別推薦選抜用**

|  |  |
| --- | --- |
| 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**特別**推薦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

平成　　年　　　月　　　日生

志望学科・コース　　　　　　　　　　　　 学 科

　　　　　　　　　　　　　　　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。