

特別選抜出願者用

※ 受験番号	
-----------	--

推 薦 書

令和 年 月 日

舞鶴工業高等専門学校長
林 康 裕 殿

学 校 名

校 長 名

印

本校の下記生徒は，貴校特別選抜の出願資格の条件を満たしていると認められるので，推薦いたします。

記

1. 生徒氏名
2. 生年月日 平成 年 月 日生
3. 志望学科 工 学 科