推　薦　書

年　　月　　日

金沢科学技術大学校

学 校 長　田 井 友 章　殿

〒

所 在 地

学 校 名

学 校 長　　㊞

下記の生徒は貴校への入学を適格と認め推薦します。

フリガナ		男・女	西暦　年　月　日生 （満　才）
氏　名			
年　月　科（課程）　卒業見込			
推薦理由			
	記載責任者		

※推薦理由は、性格、適性、行動、その他本校への入学を適当とする参考所見。