受験番号	※ 13-

推　　薦　　書

令和　　年　　月　　日

群馬工業高等専門学校長　殿

所　在　地
学　校　名
学校長名

校長
公印

下記の者は、貴校の「推薦入学者選抜」の出願資格を満たし、貴校への入学の意志が堅いので、責任をもって推薦します。

志望学科　　工学科

氏　　名

（平成　　年　　月　　日　　生）

令和　　年　　月　　日　卒業見込

記入上の注意　(1)　この推薦書は、「推薦入学者選抜志願者」のみに使用します。
(2)　※欄は記入しないでください。