

推 薦 書

学校法人筑波研究学園
筑波研究学園専門学校長 殿

下記の者は、貴専門学校への入学に適格者であると認め、
ここに推薦いたします。

西暦 年 月 日

学 校 名

学校長名

印

志願者氏名			
	男・女	西暦	年 月 日生
卒業見込年月	西暦	年	月 卒業見込
推 薦 区 分 (該当するものに☑)	<input type="checkbox"/> 指定校特待生推薦 S特待生 <input type="checkbox"/> 指定校特待生推薦 A特待生 <input type="checkbox"/> 指定校 <input type="checkbox"/> 推薦入学 (公募) <input type="checkbox"/> 専攻科入学		

推 薦 基 準	記 載 欄 (箇条書き)
学業成績	(3年間の評定平均) <input type="text"/> . <input type="text"/>
出欠状況	(3年間の欠席日数) <input type="text"/> <input type="text"/> 日 (主な欠席理由)
特記事項	学校内外での活動状況について特記すべきことがあればご記入ください。 (得意科目/部活動/資格取得/ボランティア活動等)