|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **推　　薦　　書**※

|  |
| --- |
| 推薦する学部・学科・専攻 |
| 学部学科専攻/コース |

令和７年3月卒業・修了見込推薦生徒氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　昭和・平成　 年　 月　 日生上記の者は，貴学が実施される学校推薦型選抜の要件に該当するものと認め責任をもって推薦します。　　令和　　　年　　　月　　　日国立大学法人 筑波技術大学長　殿所在地立　　　　　　　　学校学校長名記載責任者名印印 |
| １　学業について　　学業成績，勉学に対する積極性，志望学科に対する本人の適性等について具体的に記入してください。 |

【裏面あります。】　※印欄は記入しないでください。

|  |
| --- |
| ２　人物について　　　人物像の詳細，生活態度等について具体的に記入してください。 |
| ３　障害に関する特記事項　歩行の状況，共同生活・集団生活への適応性，　　　　　　　　　　　　　点字の習熟度，障害発生の時期と本人の障害　　　　　　　　　　　　　観及び障害克服への意欲等について具体的に　　　　　　　　　　　　　記入してください。　　　　　　　　　　　　　　　　 |