

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

印

記載責任者名

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。)

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。）