（様式-推②）

|  |  |
| --- | --- |
| 推　　薦　　書 | 受 検 番 号 |
| ※ |

令和　　年　　月　　日

　福岡県立浮羽工業高等学校長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　 　　 　長 　 印

　下記の者は、貴校全日制課程　　　　　　　　　系への入学が適当と認められるので推薦します。

記

１　志願者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ふりがな  氏　名 |  |
|  |

２　推薦理由

|  |  |
| --- | --- |
|  | ・次のうち、該当するものを選び☑を入れてください。（複数選択可。）  　□ ア 　ものづくりや進路に関する貴校の出願資格に該当する。  　□ イ 　運動競技や文化活動に関する貴校の出願資格に該当する。  　□ ウ 　生徒会活動やボランティア活動等に関する貴校の出願資格に該当する。 |
| ・その他特記事項  （主体的な活動や優れた能力・意欲等、調査書に記載されたこと以外に特筆すべき事項が  ある場合は記入してください。ない場合は「特記事項なし」に☑を入れてください。）  　□ 特記事項なし |

（注）１　福岡県公立高等学校入学者選抜WEB出願システムによる入学志願手続の場合は、公印を省略することができること。

２　※の欄は記入しないでください。