令和５（2023）年　　月　　日

国立大学法人豊橋技術科学大学　社会連携推進センター長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高等学校名

校長氏名

豊橋技術科学大学Summer TECH-CAMP2023受講申込推薦書

　　下記のとおり本校から受講希望者として推薦します。なお、受講申込書を別添します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学　　科 | 学年 | 氏名 |
|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　※各校からの推薦者は４名までとさせていただきます。

　■本件担当教員の連絡先（必須）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| E-mail　※１ |  |
| 講座当日  緊急連絡先（高校）※２ |  |

　※１　受講申込書受領後に[申込受付完了メール]の受信を必ずご確認ください。

　※２　開講期間中に確実に連絡が取れる電話番号（携帯電話等）をご記入ください。