

平成 29 年度 静岡大学FSS 学校推薦書  
(学校推薦・連携活動型応募用)

※この書類は、学校の先生に作成してもらってください。

生徒氏名	
学校名	
推薦者氏名	先生(担当教科: )
推薦者連絡先	住 所:〒
	電話番号:
	E-mail:
<p>○現在、高校で行っている科学活動の内容とその目標等について、予定も含め、記述ください。(700字以内) (複数の生徒が合同で活動する場合には、その旨がわかるよう記載ください。)</p>	