様式第１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大学名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　印

　下記の学生を実務就業体験研修の研修生として推薦します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日　（満　　　才） |
| 住　　　　所 | 〒    （℡　　　　-　　　　-　　　　　 ） |
| 課　　　　程 |  |