事業創造大学院大学事業創造研究科（専門職学位課程）
企業・団体等推薦書

（企業・団体等から推薦される者のみ）

年　　月　　日

事業創造大学院大学　学長　殿

企業・団体等名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

局 部 課 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

役　職　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電 話 番 号 （　　）　　－

次の者の事業創造大学院大学事業創造研究科の受験を推薦します。

記

志願者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿　局部課名（在職年数）＿＿＿＿＿＿＿＿（　　年）

記載者氏名	（局部課名　役職）
1. 志願者の職務内容	
2. 推薦理由	

※　学費の負担割合をお知らせください。（いずれかに〇をつけるか、もしくは〇で囲んでください）		全額負担		一部負担		負担無し（全額学生負担）