

事業創造大学院大学事業創造研究科(専門職学位課程)

Graduate Institute for Entrepreneurial Studies, Graduate Course of Entrepreneurship, Professional Degree Program

企業・団体等推薦書

Recommendation Letter Form

(企業・団体等から推薦される者のみ)

日付 年 月 日
Date Year Month Day

事業創造大学院大学 学長 殿

Dear President,

企業・団体等名: _____ (印)
Company / Organization Seal

所属・役職: _____
Department & Position

代表者氏名: _____ (印)
Name of Representative Signature

住所: _____
Address

電話番号: _____
Telephone Number

次の者を事業創造大学院大学事業創造研究科に推薦します。

I highly recommend the following applicant to your institute.

志願者氏名: _____
Applicant's Name

1. 志願者の職務内容 Applicant's Job Title and Discription (e.g. Work Duties)

2. 志願者を推薦する理由 Reason for Recommending the Applicant

3. 学費の負担割合をお知らせください。Portion of the Applicant's Tuition Fee to be Paid by Our Company / Organization

(いずれかに○をつけるか、もしくは○でかこんでください。(Please circle one of the three options below.)

: 全額負担 All Expenses Paid

: 一部負担 Partial Expenses Paid

: 負担無し(全額学生負担) Applicant will Pay All Expenses

4. 通学形態についてお知らせください。

(いずれかに○をつけるか、もしくは○でかこんでください。(Please circle one of the three options below.)

: 対面

: オンライン

記載者氏名: _____
Name

所属・役職: _____
Department & Position