

推薦書（短期養成課程 実務経験者訓練技法習得コース用）

年 月 日

職業能力開発総合大学校長 殿

組織名： _____

推薦者名： _____ 印

下記の者を、貴大学の短期養成課程への入学を許可されますよう、責任を持って推薦いたします。

① 訓練コース	② ふりがな 氏 名	③ 配属予定施設名 担 当 予 定 科	④ 生年月日 (年齢) 性別	⑤ [最終学歴] 校 名 専攻科名 卒業年月	⑥ 備 考
			年 月 日 (歳) 男・女		
			年 月 日 (歳) 男・女		
			年 月 日 (歳) 男・女		
			年 月 日 (歳) 男・女		
			年 月 日 (歳) 男・女		
			年 月 日 (歳) 男・女		

(注) 1.③欄の施設名は、各個人ごとに記入することとし、「同上」等の省略はしないこと。
 2.年月日等を記入する時は、和暦を用いること。なお、「昭和」を「S」、「平成」を「H」として記してかまわないこと。
 3.その他特記すべき事項がある場合は、⑥欄の備考に記入すること。