

受験番号	※記入しないでください
------	-------------

企業・団体推薦書

令和 年 月 日

専門学校モビリティアカデミー東北 宛

下記の者を、貴校への推薦入学志望者として適格と認め、推薦いたします。

■ 被推薦者（受験者）

ふりがな	
氏 名	
生年月日	西暦 年 月 日生
出願コース	☐ 2 級整備士コース（専門課程・昼間） ☐ 3 級整備士コース（一般課程・夜間） ※いずれかに ☒ してください
被推薦者との関係	☐ 勤務先 ☐ 内定先 ☐ その他（ ）

■ 推薦理由（人物概評、勤務状況、特記事項など）

記入担当者	印

■ 推薦企業・団体

企業・団体名	
所在地	〒 -
代表者 （役職・氏名）	印
担当者・連絡先	担当者名： 電話： - -

※ 本推薦書による出願者は、企業・団体推薦特待（入学金半額免除）の対象となります。

※ ご記入いただいた情報は、入学者選抜の目的以外には使用いたしません。