

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

下記の者を推薦入学志望者として適格と認め、推薦いたします。

企業・団体名

代表者名

印

ふりがな			
氏 名			
生年月日	年	月	日生

推薦理由（人物概評、特記事項など）

記入担当者

印