**事業主推薦入学試験**

受験番号※

**事 業 主 推 薦 書**

令和　　　年　　　月　　　日

山形県立産業技術短期大学校長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（推薦者）

　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　 　代表者名　　 　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　　所

担当者職・氏名

　　下記の者を山形県立産業技術短期大学校入学に適する者と認め推薦いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ | 生年月日昭和　　　　　　年　　月　　日生平成 |
| 氏　　名 |
| 志 望 科　　 |  |  |
| 推薦理由、習得させたい技術 |

※　志望科欄は入学志願書と同様に記入してください。