

受験番号

※記入しないでください。

【様式5】

推薦書

年 月 日

下関市立大学長 殿

企業・自治体等名

所在地・連絡先

TEL

代表者職・氏名

印

下記の者を、貴学大学院（修士課程）へ派遣いたしたいと存じますので、本人の職務内容及び研究業績等に関する所見を添え、推薦いたします。

記

入学志願者名

所属・職名

職務内容及び研究業績等に関する所見

[推薦者 職・氏名]

印