

受験 番号	※
----------	---

20 年 月 日

推 薦 書

大 同 大 学 学 長 殿

所 在 地

会 社 名

印

職 名

氏 名

印

氏 名	フリガナ
生 年 月 日	【西暦】 年 月 日生
現 住 所	〒
会社内所属身分	
上記の者を委託学生として、推薦いたします。 入学を許可されましたうえは、規則を堅く守らせることはもちろん 本人に関するすべては、当会社で責任を負うことを誓約いたします。	

(注) ※印の欄は、記入しないでください。消えるボールペンは使用しないでください。