**推　　薦　　書**

**西暦　　　　年　　　月　　　日**

**山梨大学・山梨県専門研修プログラム**

**プログラム責任者　 殿**

推薦者

（所　属）

（役　職）

（署　名）

（連絡先）

**下記の者、貴専門研修プログラムの出願資格に該当する者と認め、推薦いたします。**

記

　**※推薦理由の記入にあたっては応募者の人格・勉学意欲等についてご記載願います。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 　　　　　生年月日 |
| 氏　名 |  | 男・女 | 　西暦　　　　　年　　　月　　　日 |
| **専門研修プログラム名** |  |
| **推薦理由** |