

29年度 金型アカデミー入校推薦書

下記の者を金型アカデミー受講希望します。

企業名			
所在地			
代表者氏名(推薦者)	⑩		
連絡先	TEL	FAX	
	E-mail		
ふりがな			部署名
担当者名			

御社にて2名以上を推薦される場合は推薦順位をご記入ください。

推薦順位	ご希望の会場に○を付けて下さい		
	愛知	東京	大阪

受講候補者名	役職	
部署名	入社年月日	生年月日
推薦内容		
現在の職務内容		
職務経歴		