

【様式2】

推 薦 書

年 月 日

徳島県知事 殿

住所
大学等名
職名
氏名

印

次の者は、「とくしま回帰」加速・産業人材支援事業助成候補者として適当であると認められますので推薦いたします。

氏 名	
生年月日	年 月 日
学 部 等	
学 科 等	
所 見 (人物・成績等)	
備 考	

注 本推薦書は、厳封の上、被推薦者へ渡してください。