

受験番号

※記入不要

企業推薦状

トヨタ神戸自動車大学校長 殿

西暦 年 月 日

会社名

代表者名

印

以下の者を貴校入学適格者と認め推薦します。

フリガナ		性別	生年 月日	西暦	年	月	日
氏 名							

出身校	高等学校 年 月 卒業・卒業見込 大学・短期大学・高等専門学校 年 月 卒業・卒業見込
-----	--

被推薦者と 当社との関係	(具体的に記入してください)
-----------------	----------------

※該当する項目に○およびチェックをいれてください。

受験学科	☐ 高度自動車科 ☐ 自動車整備科 ☐ エキスパートエンジニア科 ☐ ショールームスタッフ科
出願日程	AO 第1回 ・ AO 第2回 第1回 ・ 第2回 ・ 第3回 第4回 ・ 第5回 ・ 第6回 本状の到着が当該出願受付期間を 過ぎた場合は、企業推薦入試扱い とならないため、受験料25,000円 免除の対象になりません

自 社 奨学金制度	有 ⇒ 利用する 利用しない 無
卒業後の 進 路	1. トヨタ神戸自動車大学卒業後は当社で採用。本人も了承している(保護者の承諾が必要) 2. トヨタ神戸自動車大学卒業後の進路は未定(現時点では採用と関係なし) 3. 当社社員としてトヨタ神戸自動車大学入学

記 入 者

所属部署または店舗名: _____

氏 名: _____