令和７年　　月　　日

推薦書

　日　立　市　長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　職・氏名

下記の者を貴市役所におけるインターンシップ派遣学生として推薦いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 学生氏名・学年 |  |
| 学部・学科名 |  |
| 性別・年齢 |  |
| 指導教員所見 | 指導教員氏名 |