推　薦　書

**令和７年度大学推薦による日高市職員採用試験について、下記の者を推薦いたします。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 生年月日 | 平成　　年　　月　　日生 |
| 大学・学部・学科 |  |
| 卒業年月日 | 令和　　年　　月　　日　　卒業見込 |

|  |  |
| --- | --- |
| 日高市への就職を第１順位としていて、令和８年４月１日から勤務できる。 | [ ] ※チェックボックスにチェックしてください。 |

|  |
| --- |
| 推薦理由 |
|  |

令和　　年　　月　　日

※大学名・所属・職名・推薦者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

連絡先

所属名　　　　　　　　　　　担当者名　　　　　　　　　　　　連絡先

**※大学名・所属・職名・推薦者名の欄は，必ず学科長以上又は学生就職支援部門において大学の代表者と認められる職の方としてください。**