

(様式2)

推 薦 書

平成 年 月 日

大阪市都市整備局長 様

学 校 名 : ⑩

推薦者氏名 :

住 所 : 〒

電 話 : — —

*公印以外でも構いません。

大阪市都市整備局職場体験実習について、下記の学生を参加させていただきたく、
推薦いたします。

記

氏 名 :

所 属 : (年生)