

推 薦 状

推薦者の方へ：

- ※1 本状は封筒に入れ厳封の上、応募者本人にお渡しください。
- ※2 推薦状の内容について、採用担当者より照会させていただくことがあります。
- ※3 応募者本人が推薦状の内容を知り得ることは、将来に渡ってありませんので、率直な御意見をお聞かせください。

応募者名	
------	--

推薦者名	
所属・職名	
電話番号	
E-mail	
応募者との関係（具体的に記載してください。）	

応募者の意欲等についてお伺いします。
（ア～エのいずれかに、○をお付けください。）

①医系技官志望の程度

- ア. 極めて強い（医系技官以外の進路は考えていない）
- イ. 強い（有力な進路の一つである）
- ウ. 普通（複数の進路の一つとして検討している）
- エ. 弱い

②応募者を推薦する程度

- ア. 強く推薦する
- イ. 推薦する
- ウ. 推薦するが、いくつか留保すべき条件がある
- エ. 推薦しない

推薦理由（エピソード等を交えながら、本人の人柄、能力（特に医師として）等について具体的に記載してください。）

以上の内容が事実であることを証明する。

推薦者の御署名

印