（様式第6号）

**推薦選抜方式**

**（内部進学用）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | ※ | ※この欄は記入しないでください。 |
| （西暦）　　　　年　　月　　日 | | | | |
| **起　業　等　経　験　推　薦　書** | | | | |
| 長野県立大学長　様 | | | | |
|  | | 組織名称： | | |
|  | | 所在地： | | |
|  | | 代表者所属・職位  氏　名 　　　　　　　　　　　　　　　 印 | | |
|  | | 推薦者 所属・職位  氏　名 　　　　　　　　　　　　　　　 印 | | |
|  | | 当該学生との関係（例：起業準備への協力者，起業の契約相手方等） | | |
| 次の者が作成した「起業経験等実施報告書（様式第5号）」に記載された内容が正しいことを保証し、貴大学大学院ソーシャル・イノベーション研究科の学生として入学するにふさわしい者として、推薦します。  ※「ビジネスコンテストの入賞経験や難関資格の合格など特筆すべき実績」の要件を満たす者は、それを証する書面の提出（写し可）をもって、本様式を代替することができます。 | | | | |
|  | | | | |
| 志望者氏名 |  | | | |

1. 起業経験等評価

当該学生の特性及び起業経験等における評価を具体的に記載ください。

|  |
| --- |
|  |
| **【記入上の注意事項】**  （注1）　推薦者が作成（自署）し、厳封してください。 |