

推薦状

Confidential Professional Reference

記入日：西暦 年 月 日

申請者	受験番号	
	フリガナ 氏 名	
推薦者	フリガナ 氏 名 ※自署	
	連絡先	(ご住所) 〒 (連絡先が勤務先の場合は会社名) TEL FAX E-mail
	日本 TMA 会 員	(該当する場合○を付けて下さい) CTP ATP 一般会員
	申請者と の関係	

申請者について、次の項目に関してご記入下さい。

推薦者は申請者をどのくらい（期間）知っているか、どのような素質があるか、人柄はよいか。

条件を満たす教育レベルと実務経験を有しているか。

ターンアラウンドにネガティブになるようなことが過去にあるか。

申請者の経験、実績に対するコメント