

都道府県トラック協会 ← 申請者

年 月 日

協会 殿

申請者
事業者名

代表者 _____ 印

**流通経済大学<2027年度>
総合型選抜エントリー型 全ト協推薦枠受験申請書**

○志願者について

住所（書類等送付先）

〒 _____ TEL (_____)

ふりがな

氏名 _____ 男 ・ 女

生年月日（西暦） _____ 年 月 日

高校名 _____ 高等学校 科 _____ 年 月 卒業（見込み）

○保護者について

_____ トラック協会 会員事業者

事業所名 _____

役職名・氏名 _____ 受験者との続柄