**令和５年度グアナファト州青少年交流派遣事業推薦書**

（様式１）

令和　 年　 月　 日

広島県知事　様

学 校 名

学校長名

下記生徒は、広島県が実施する令和５年度グアナファト州青少年交流派遣事業に応募するにあたり、その事業趣旨を理解しているとともに、将来の国際交流への貢献が期待でき、かつ責任ある行動をとることができる人材であるため、同事業への参加者として推薦します。

**【推薦する生徒】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | 性別 | 所属学科 | 学　年 |
| 氏　　名 |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |

※欄が不足する場合は、本推薦書をコピーしたものを別紙として添付してください。

※本推薦書記入後は、参加申込書及び作文とともに、学校名を記入した封書に入れ、封をしたうえで

提出してください。

〔担当者〕

職・氏名

ＴＥＬ　（　　　　）　　　－

E-mail