推薦書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　年　　月　　日

 省庁、団体代表者氏名（公印又は捺印）

　　　　　 （省庁・団体）

 　　　　 （職名）

 （氏名）

　日墨戦略的グローバル・パートナーシップ研修計画に基づきメキシコ政府によって受け入れられる省庁・団体研修生の候補者として、下記の者を推薦します。

１　本人氏名

 漢字

 男・女

 ローマ字

２　生年月日（西暦で記入のこと）

 　　　　　　年　　　月　　　日生まれ　　　満　　　才

３　勤務先及び所属課（又は在学先及び所属学科・学年）

４　上記の勤務先又は在学先情報

住所：

　電話：

FAX：

e-mail:

５　　スペイン語能力

　（「大学にて第二外国語として履修」、「スペイン語圏に滞在経験有り」など、具体的に記載のこと ）

６　推薦する理由

７　研修終了後に期待すること

８　所属先とメキシコの関係

 （特に本研修計画に基づくメキシコ人研修生受け入れの有無等。無い場合、「特になし」と記入のこと）

９　優先順位（複数候補者がいる場合）

１０　本件に関する連絡先

担当者氏名：

所属部課名：

住所：

電話：

FAX：

e-mail:

□　被推薦者は、日墨戦略的グローバル・パートナーシップ研修計画（旧名称：日墨交流計画）に１９７１年の発足以来参加したことはありません。