**平成29年度グアナファト州青少年交流派遣事業推薦書**

（様式１）

平成　 年　 月　 日

広島県知事　様

学 校 名

学校長名

下記生徒は，広島県が実施する平成29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