|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 様式第５号（第７条関係） |  |  |
|  |  |  |
|  | 年 | 月 | 日 |
| （学校長・所属機関長） |  |  |
| 様 |  |
|  | 研修参加者氏名 |  |
| 次のとおり、 年度福島市海外チャレンジ応援事業に申請したいので推薦願います。 |
| 研修に参加する生徒の氏名 |  |
| 在籍学校名 |  | 課程 |  |
| 学科・コース |  | 学年 |  | 第 |  | 年次 |  |
| 渡航先 | 国・地域名 |  | 都市名 |  |
| 研修先機関名 |  |
| 事業期間 |  | 年 |  | 月 |  | 日 | ～ |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
|  |
| 推薦書 |
| 上記の者は、 年度福島市海外チャレンジ応援事業の研修参加者として適格であるので推薦します。 |
| 推薦事由 |  |
|  | ※被推薦生徒の成績や課外活動等、学校生活の観点から評価してください。 |
|  | 年 | 月 | 日 |
|  | 学校名・所属機関名 |  |  |
|  | 学校長氏名・所属機関長氏名 |  |