

平成30年度民間社会福祉施設職員等海外研修・調査 所属長からの推薦書

		作成日	平成30年	月	日
施設名 及び所在地 (法人名も記入すること)	〒				
代表者 (役職・氏名)					
電話番号					
		<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">職印</div>			

標記海外研修・調査の参加について、以下の者を推薦します。

フリガナ					
氏名					
所属施設名					
現施設の 採用年月	昭和	年	月	※ 現施設の勤務年数が5年未満の場合は、 <u>同一法人における採用年月</u> を記入	
職種	(例: 介護職員、生活支援員等)				
役職	(例: 主任、ユニットリーダー等)				
推薦理由 (欄に収まらない場合は、 別紙添付可)					

《作成上の注意》

- ① 申込者1名につき、1枚作成する。
- ② 証明者は、原則として「所属施設長」が行う。