**令和６年度広島県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６年度広島県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