

平成29年度「国際ビジネス人材育成支援事業」
推薦書／派遣承諾書

公益財団法人福井県国際交流協会 理事長 様

企業・団体名 _____ ㊞

代表者氏名 _____

所在地 〒 _____

派遣責任者氏名 _____ ㊞

Tel _____ E-mail _____

※参加者本人が記入することはできません。企業・団体の代表者または派遣責任者がご記入ください。

下記の者を「国際ビジネス人材育成支援事業」に推薦し、派遣することを承諾いたします。また、派遣が決定した場合には、事前・事後研修等の便宜に配慮します。

(派遣者)

氏名 _____

部署 _____

役職 _____ (入社日 _____ 年 _____ 月)

推薦理由

派遣者に将来どのような役割を期待するか等、希望があればご記入ください。

