

平成 25 年 月 日

内閣府 子ども若者・子育て施策総合推進室

参事官 (青少年支援担当) 殿

所属する団体の名称及び機関・団体の長の氏名

印

「アウトリーチ (訪問支援) 研修」に係る研修生の推薦について

研修生氏名

標記について、_____を推薦する。

推薦する者は、略歴書に記載した事項に相違ないこと、及び要項5の応募資格を満たす者であることを確約します。

また、被推薦者が研修の全日程に参加することに同意します。

所属団体名	ふりがな -----
団体代表者名	ふりがな -----
所在地	〒
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	
HPアドレス	
主な活動内容	
組織体制	全職員数 常勤 名 / 非常勤 名

※ この推薦書は、希望する研修受入団体に送付される。

※ 所属先が地域若者サポートステーションの場合は受託元の団体名とその代表者とする。