

(様式1)

推 薦 書

鹿児島県青少年国際協力体験事業
実行委員会 会長 殿

市町村長名

鹿児島県青少年国際協力体験事業の参加者の推薦について
このことについて、下記のとおり参加者を推薦します。

記

参 加 者	(ふりがな) 氏 名		性 別	男 女
	生年月日	(西暦) 年 月 日	歳 (2026年4月1日現在)	
	住所	(〒)	電話番号 () -	
学 校	学校名	正式名称でご記入ください。 学年 : 年 (2026年4月1日現在)		
	所在地	(〒)	電話番号 () -	