【様式2】

年　　月　　日

独立行政法人国際協力機構

人事部開発協力人材室長 殿

（所属先名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　(役職名)

（推薦者氏名）

能力強化研修の下記コース受講者として以下の者を適当と認め推薦します。

記

1. コース名：統合水資源管理
2. 氏名：
3. 推薦理由（例：研修修了後の国際協力関連業務における活用予定等）：

以上

※推薦者の押印は省略可能です。

※複数名を推薦される場合には、各人毎に推薦理由を記入の上

必ず優先順位を付してください