【様式１】

年　　月　　日

独立行政法人国際協力機構
人事部長 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：2023年度能力強化研修「障害と開発:インクルーシブな開発の実現に向けて」コース
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。
※推薦書の書式は自由です。