【様式２】

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：「水道」
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