（様式２）

現地で学ぶ！アメリカ国際ビジネス研修

推薦書／派遣承諾書

福井商工会議所　会頭　八木 誠一郎 様

企業・団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

代表者氏名

所在地 〒

Tel 　　　　　　　　E-mail

派遣責任者　役職

氏名　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

※参加者本人が記入することはできません。企業・団体の代表者または派遣責任者がご記入ください。

下記の者を「現地で学ぶ！アメリカ国際ビジネス研修」に推薦し、派遣することを承諾いたします。また、派遣が決定した場合には、事前研修・帰国報告会等の便宜に配慮します。

（派遣者）

氏名

部署

役職　　　　　　　　　　　　　　　（入社日 　年　　　月）

推薦理由

派遣者に将来どのような役割を期待するか等、希望があればご記入ください。