令和　　　年　　　月　　　日

可児市長　様

所在地

事業者名

代表者職氏名

推薦依頼書

下記の者について、令和　　年度の下記研修を受講させたいので、岐阜県知事宛て推薦書を交付願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 受講させたい研修 |  |
| 推薦を依頼する者 |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 事業所名（所在地、電話番号、FAX） |  |
| 経験年数 | 年　　　か月 |
| すでに受講した研修 |  |

 |
| 研修を受講することにより基準を満たす職名等 | * 代表者　　　　　□　管理者　　　　　□　計画作成担当者
* （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 職務就任予定 |  |