

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 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	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 計画作成担当者 <input type="checkbox"/> ()	
職務就任予定		