　　年　　月　　日

　山梨県知事　　長崎　幸太郎　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　市町村名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　市町村長名　　 　 　公印

**推　　　　　薦　　　　　書**

　下記の者について、令和２年度の次の研修を受講させたいので、特段の配慮をお願いします。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講させたい研修 |  | | | | | |
| 推薦する者 |  | | | | | |
|  | 氏　　名 |  | |  |
| 事業所名 | 住　所：  電　話：  ＦＡＸ： | |
| 経験年数 |  | |
| 既に受講  した研修  （受講年次） |  | （平成　　年） |
|  | （平成　　年） |
|  | （平成　　年） |
|  | | | | | |
| 今年度の研修を必ず受講しなければならない特殊事情  （あれば記載） | □開設者　　　　　□管理者　　　　　□計画作成担当者  　（例）令和３年度開設予定事業所で管理者就任予定のため | | | | | |

**※　受講申込者からの申込書（実践者研修はレポートを含む）を併せて提出してください。**