

『福岡女子大学女性トップリーダー育成研修』

受講推薦書

平成 年 月 日

所在地

団体名

代表者等氏名 (※)

連絡先

下記の者の「女性トップリーダー育成研修」の受講を推薦いたします。

氏名	
----	--

※企業・団体等からの推薦による申込みの場合に、申込書に添付してください。

※代表者等氏名には、受講申込者勤務先の代表者、上等等のお名前を推薦者としてご記入ください。