

令和3年 月 日

内閣府 政策統括官(政策調整担当)付

参事官(青少年支援担当)御 厩 祐 司 殿

(所属する団体の名称及び団体の長の役職・氏名)

令和3年度「相談業務研修」に係る聴講生の推薦について

標記について、下記の者を聴講生に推薦する。また、聴講生として決定した場合は、聴講を希望した全講義に参加することに同意する。

ふりがな 氏名			
所属先名 / 役職	/		
所属先住所 (都道府県名から記載)	〒		
所属先電話番号			
被推薦者と連絡がとれる メールアドレス (携帯アドレス不可)			
委託元の公的機関名 (該当がある場合のみ)			
子供・若者に関する相談業務経験年数 年 月	相談業務従事日数	日/週	
聴講を希望する 講義番号を記入 (複数選択可)			
備考			

---

所属先が、公的機関から相談・支援事業等を受託している民間団体の場合は、「委託元の公的機関名」欄に記載してください（委託元機関の了承も得た上で御応募ください。）。  
1台のパソコンを使用し複数人で聴講する場合も、聴講を希望する全員分お申込ください。