

受付番号	※
------	---

令和 年 月 日

履 修 推 薦 書

【推薦者】

被推薦者の 所属部署の長等	所属等団体名：
	所 属：
	職 名：
	氏 名： 印

下記の応募者（氏名）_____をスマート農業指導士育成プログラムへの参加者として推薦いたします。

記

【被推薦者】

応募する職員	所属等団体名：
	所 属：
	職 名：
	氏 名： 印