

令和2年 月 日

## 受講者推薦書

所在地

事業所名

代表者職・氏名

印

連絡先

令和2年度沖縄市子育て支援員（地域保育コース）研修に下記の者を受講  
させたいので推薦いたします。

	氏名	勤務内容	推薦理由
1			
2			

※優先度の高い受講希望者から順にご記入ください。