

推薦書

年 月 日

省庁、団体代表者署名捺印

(省庁・団体)

(職名)

(氏名)

第37回日墨研修生、学生等交流計画に基づきメキシコ政府によって受け入れられる省庁・団体研修生の候補者として、下記の者を推薦します。

1. 本人氏名

漢字

男・女

ローマ字

2. 生年月日（西暦で記入のこと）

年 月 日 生まれ 満 才

3. 勤務先及び所属課名

4. 勤務先（住所、郵便番号、電話番号・FAX番号、e-mailアドレスを記入）

5. 研修希望先大学（又は、大学院）

第1希望：

第2希望：

6. 受入先大学（又は大学院）において聴講（受講）を希望する講座

7. スペイン語能力

（例えば、「大学にて第二外国語として履修」、「スペイン語圏に滞在経験有り」など、具体的に記載のこと）

8. インターンシップの希望の有無

有 ・ 無

希望が有る場合は、インターンシップを希望するメキシコ側機関名：

（各候補者の希望を踏まえ、メキシコ側受入機関と協議の上、期間、形態等の詳細を決定の予定。）

9. 勤務先とメキシコの関係

（特に交流計画に基づくメキシコ人研修生の受け入れの有無等）

10. 本件に関する連絡先

（担当者氏名、所属部課名、電話番号・FAX番号、e-mailアドレス、住所、郵便番号を記入）