別記様式第１号

第　　号

　　年　　月　　日

　　公益財団法人栃木県市町村振興協会理事長　様

長　印

推　　　　　薦　　　　　書

　次の職員を下記研修の受講者に推薦します。

　研修の名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　　名 | 所　　属　　名（部・課・係等） | 職　名 | 年　令 | 備　　考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |