

令和2年 月 日

(あて先) 奈良市長

(推薦機関)

住 所

事業所・学校名

代表者名

㊟

推 薦 書

令和2年度奈良市障害者庁内職場体験実習の実習生として下記の者を推薦します。

記

1. 住 所 奈良市

2. 氏 名

3. 生年月日 年 月 日 (歳)

4. 推薦理由
(推薦目的)

5. 支援態勢
(実習中の現場支援)
