

推 薦 書

令和5年 月 日

学校名

学校長

印

下記の者を第29回姉妹都市米国ロングビーチ市への交換学生・教師派遣事業の派遣者として推薦します。

1. 名前
2. 住所
3. 生年月日
4. 推薦理由