

公益財団法人ウェスレー財団
ミッションワークキャンプ2024 IN カンボジア
MISSION SERVICE WORK CAMP 2024 IN CAMBODIA
開催期間：2024年7月29日~8月6日

REFERENCE FORM (推薦書)

推薦する人物 (参加希望者) の氏名 : _____

1. How long have you known the participant? In what context?
推薦をしてくださる方をどのくらい前から知っていますか? どのような関係ですか?
2. What do you consider as the strength and weakness of the participant?
申込者の強みと弱みを教えてください。
3. What do you hope this participant will learn from this experience?
申込者がこの経験から何を学ぶことを期待していますか?

Name of the person writing the recommendation/
推薦者のお名前: _____

Organization / 所属先: _____

Date/日付 : _____

Sign/署名 : _____