

公益財団法人ウェスレー財団  
岩手三陸スタディキャンプ 2024

開催期間：2024年11月1日~4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: \_\_\_\_\_

日付: \_\_\_\_\_

署名: \_\_\_\_\_