**公益財団法人ウェスレー財団**

**瀬戸内スタディキャンプ 2025**

開催期間：2025年10月9日~12日

**REFERENCE FORM（推薦書)**

**推薦する人物（参加希望者）の氏名　　:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 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？

1. 申込者の強みと弱みを教えてください。
2. 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：