

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？
- 2 申込者の強みと弱みを教えてください。
- 3 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 : _____