

姉妹都市短期留学支援事業費助成金交付事業 推薦書

宇部市長 篠崎圭二様

所在地

学校名

学校長

印

本校に在学する以下の生徒は、ニューカッスル市への短期留学を希望しており、帰国後、宇部市の国際交流及び多文化共生社会の実現に貢献できる人材となり得る優秀な人物として認めますので、確認事項を確認、同意した上で、ここに推薦します。

生徒氏名	(ふりがな)
学年	第 学年 (2024年4月1日時点)
推薦理由 ※	※推薦理由については、学業面や生活面を問わず、学校生活の活動の中から特に顕著な点を御記入ください。
確認事項 各項目を確認のうえ、 <input type="checkbox"/> に✓を入れて確認してください。	本生徒の協調性、心身の健康状態等について <input type="checkbox"/> 本生徒は、姉妹都市短期留学（以下「本事業」という。）で予定されている講義やグループワークなどに積極的に参加し、その円滑な進行に協力することのできる社交性や協調性を備えています。 <input type="checkbox"/> 現時点においては優良な健康状態にあり、本事業への参加について、支障がないことを認めます。 <input type="checkbox"/> 今後、本生徒について、本事業への参加に影響を与えるような心身の不調などが認められた場合、その事実の確認後、直ちに報告します。 <input type="checkbox"/> 今後、本生徒に対し処分（出席停止や懲戒など）を行った場合、その処分後直ちに報告します。（本事項における報告については、申込時に本生徒及び保護者から提出される誓約書において同意がされています。）

【留意事項】

本推薦書は、学校長の責任において作成してください。特に心身の健康状態や、姉妹都市短期留学への参加に影響を与える事象（心身の不調による長期欠席や出席停止など）については、個人的主観を排し、担任等の関係教員等に具体的な事実を確認の上で、正確に記載してください。また、本生徒が派遣生徒として選抜決定された場合であっても、心身の健康状態等によって、宇部市の判断により選抜決定が取り消されることがあります。