**福岡女子大学【イノベーション創出力を持った女性リーダー育成プログラム】**

**受　講　推　薦　書**

令和　　　年　　月　　日

所在地

団体名

名前

　　　連絡先

下記の者の「イノベーション創出力を持った女性リーダー育成プログラム」の

受講を推薦いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者氏名 |  |

※企業・団体等からの推薦による申込みの場合に、申込書に添付してください。