上越市社会福祉協議会長表彰推薦書（ボランティア個人）

平成30年　　　月　　　日

（宛先）

上越市社会福祉協議会長

推薦者　団 体 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 |  | 所　属  団体名 |  |
|  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日　生 | 年　齢 | 歳 |
| 現住所・  電話番号 | ℡　　　（　　　　） | | |
| 活動年数 | 年　　月　　日まで  年　　月　　日から　　　　　　　　　　　　（延　　　年　　　月）  現在も活動中 | | |
| 活動内容 |  | | |
| 表彰歴 | 年　　月　　日    年　　月　　日    年　　月　　日    年　　月　　日 | | |
| 推薦理由 |  | | |
| 参考事項 |  | | |

（延年数は、平成30年4月1日現在）

＊記載上の注意事項

　氏名は戸籍上の氏名を楷書で正確に記載してください。