上越市社会福祉協議会長表彰推薦書（ボランティア個人）

令和２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、令和2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。

＊本推薦書により取得した個人情報は、本表彰以外の目的には使用しません。