上越市社会福祉協議会長表彰推薦書（ボランティアグループ・団体）

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

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな団 体 名 |  |
|  |
| ふりがな代表者氏名 |  |
|  |
| 代表者住所・電話番号 | ℡　　　（　　　　） |
| 発足年月日 | 昭和　　　　　年　　月　　日発足（延　　　年）平成 | 会員数 | 　　　　　人 |
| 活動の範囲 |  |
| 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

　活動内容については、活動の対象、主な活動場所、活動頻度等具体的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。