

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4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	Tel ()		
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4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、本表彰以外の目的には使用しません。