

推薦団体(者)

印

ボランティア活動(団体部門)顕彰推薦書

団体名(よみがな)			
代表者名(よみがな)	役職名	氏名	年 月 日生
団体の住所	〒 TEL FAX		
団体の略歴	設立(活動開始)	年 月	会員数 名
	活動の目的	※該当するものに○をつけてください。 技能貢献 地域貢献 青少年育成 高齢者福祉 障害者支援・その他( )	
	ホームページ	有・無	
	メールアドレス		
活動内容	●活動日: 日/年くらい		
	●対象者: 一般市民・青少年・高齢者・障害者・その他( )		
	●対象人数:延べ 人/年		
	●具体的な活動内容		
助成および表彰歴	有・無	※ある場合は,時期や副賞の有無・額など具体的に内容を記入してください。	
		年 年 年 年 年	
推薦団体 問い合わせ先	所属	役職	お名前
	TEL	メールアドレス	
推薦者の意見	※推薦の理由をご記載ください。		