

年 月 日

推薦団体(者)

FAX

印

ボランティア活動(個人部門)顕彰推薦書

お名前(よみがな)			年 月 日生
ご住所	〒 TEL FAX		
略歴	活動開始	年	
	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 程度		
	●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	
推薦団体 問い合わせ先	所属 TEL	役職 メールアドレス	お名前
推薦者の意見	※推薦の理由をご記載ください。		