

様式第1号

はんのき賞推薦書

令和 年 月 日

(宛先)

飯能市自治会連合会長 宛て

(推薦者) 住 所 〒 _____

団体名・役職

(ふりがな)

氏 名

連絡先氏名

電話番号

下記の人をはんのき賞に推薦します。

記

(推薦を受ける者)

(ふりがな)

氏名または団体名 _____

連絡先または団体所在地住所

〒 _____

連絡先電話番号 _____

個人推薦欄 (団体を推薦する場合は、記入不要です。)

生年月日 (和暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 年齢 _____ 歳 (令和6年2月現在)

性別 _____ 男・女 _____ 職業 _____ ※団体名・役職 _____

※団体・役職に関しては、推薦活動に関係のある場合のみ記入して下さい。

団体推薦欄 (個人を推薦する場合は、記入不要です。)

(ふりがな)

代表者名 _____ 設立年月日 (和暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

代表者住所

〒 _____

代表者電話番号 _____

会員数 _____ 名 構成している会員 _____

活動開始年月日（和暦） 年 月 日

活動期間 年 か月（令和6年2月1日現在）

対象となる活動（簡潔に記入して下さい）

活動地域

活動頻度（下線部に活動内容、年数等を入力しカッコ内の頻度に○をつけてください）

活動内容： _____（年・か月・週間）に 回程度

活動内容及び地域への影響（具体的な実践活動、地域への貢献等を300字以内で記入して下さい。）

--

対象となる活動での他の受賞歴

賞の名称	受賞年月日	受賞内容

※多数の受賞歴がある場合は、活動内容に関わる主なものを記入して下さい。