様式第１号（第４条関係）

熊本市青少年善行表彰推薦書（個人の部）

　　　年　　　月　　　日　　熊本市長　（宛）

推薦者　氏　　名

住　　所　〒　　　－

電話番号　　　　－　　　　－

メールアドレス

熊本市青少年善行表彰実施要綱第４条の規定により、下記の者を推薦します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 　年　　月　　日 |
| 氏　　名（複数の場合は代表者） |  |
| 住　　所（複数の場合は代表者） | 〒　　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　（ＴＥＬ　　　　－　　　　－　　　　） |  |  |
| 学　校　名又は勤　務　先 | 学年・　　　　　　年（ＴＥＬ　　　　　－　　　　　－　　　　　） |
| 善行の区分及び日時・期間 | （１）一時的善行　　　　　　　　年　　　月　　　日午前　・　午後　　　　　時　　　分頃 |
| （２）継続的善行　自）　　　　　年　　　月　　　日（頃）　　　　　　　　　至）　　　　　年　　　月　　　日（頃）　　　年間の活動回数　　　　　　回 |
| 善行の具体的内容（次頁もあり） |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

* 裏面も記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 善行の具体的内容（前頁からの続き） |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 推薦理由（推薦者の意見） |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 上記の件で他から表彰を受けたことがあれば記入をお願いします。 |  |
|  |
|  |
| その他必要事項 |  |
|  |
|  |
| 被推薦者が複数の場合、残りの被推薦者の氏名と生年月日を記載してください。 |  |
|  |
|  |

* 熊本市内に居住し、又は通勤し、若しくは通学する者のうち、申請年度の８月３１日現在で２５歳未満のものが推薦の対象になります。
* 本推薦に関する「資料」があれば写しを添付願います（新聞の写し、写真など）
* 熊本市青少年善行表彰実施要綱第３条を確認し、各要件を満たすことがわかるように記入してください。