

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			
氏 名 (複数の場合は代表者)		生年月日	年 月 日
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。