

第57回シラコバト賞 推薦書

[個人・団体]

(個人又は団体の該当する方に○を付けてください)

令和7年 月 日
(令和7年6月30日締切)

(宛先)

彩の国コミュニティ協議会

会 長 大野 元裕

下記の者をシラコバト賞に推薦します。

(推薦者) 住 所 〒 ー (担当者) 住 所 〒 ー

電話番号

電話番号

(団体名・役職)

(ふりがな)

(ふりがな)

氏 名

氏 名

※推薦の関係で御連絡させていただく場合がありますので、確実に連絡の取れるものを御記入ください。

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

〒 ー

※住所はアパート名等も記入してください。団体所在地が個人の自宅の場合は「〇〇方」と記入してください。

※個人を推薦する場合は、こちらを使用してください。

※団体を推薦する場合は、こちらを使用してください。

【個人】

生年月日(和暦) 年 月 日

年齢 歳(令和7年11月1日時点)

性別 男 ・ 女

職業

所属団体名・役職(※)

※団体に属して、対象となる活動をしている場合は、団体名を記入してください。

【団体】

(ふりがな)

代表者名

設立年月日(和暦) 年 月 日

代表者住所(アパート名も記入してください)

〒 ー

代表者電話番号

会員数 名 会員構成

対象となる活動(簡潔に記入してください)

(団体役員等の役員歴だけでなく、具体的な実践活動、地域への貢献等について300字以内で記入してください。)

[illegible]

賞 の 名 称	受 賞 年 月 日	受 賞 内 容

--