

【様式 1】(個人)

総社市こども夢応援表彰(藤井秀昭賞)候補者推薦書

分野	<input type="checkbox"/> スポーツ <input type="checkbox"/> 文化芸術等	区分	個人
----	---	----	----

表彰候補者	住所	〒					
	氏名						
	生年月日	平成	・	令和	年	月	日
	学校名・学年			学校	第	学年	
	成績を収めた時点 での学校名・学年	<input type="checkbox"/> 同上		<input type="checkbox"/> 同上		学校	第
表彰の事由	大会等名						
	主催者名						
	開催日						
	開催場所						
	成績						
備考							

総社市こども夢応援表彰(藤井秀昭賞)募集要項に基づき、上記のとおり、推薦します。

令和 年 月 日

【推薦者】

氏名又は団体名	
団体代表者	
連絡先	〒 住所
	担当者氏名
	電話番号