様式 １

 　　　令和４年度 秋田県子ども会育成連合会表彰推薦書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  市町村名 | 　　　 |

 子 ど も 会 順位 第 　位

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  ( ふりがな ) 団　体　名  |  | 　発足年月日　　　　　年　　月　　日 | 　継続活動年数　　　　　　　　年　　ヶ月 |
|  （ふりがな）　代表者氏名　　　　　　　　　 　　　( 電話： － － ) 　（中・高　　　年）　　年齢（　　　歳）　　　性別（男・女）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 年 齢　　　　　　　　性 別（　 　 歳）　　　　 （ 男 ・ 女 ） |
|  所　在　地 |  （　　　　　方） |  ＜会　費＞　　　　　　　　　　　＜年間予算規模＞　　　　　　月　　　　　　円　１人当たり 　　　　総　額　　　　　　　　　　　　　　年　　　　　 円　 |
|  電 話 番 号 |  |  |
| 　会　員　数 |  | 　　　幼児　　　　小学生　　　　中学生　　　　高校生　　　　その他　　　　　　計　　　　　名　　　　　　名　　　　　　名　　　　　　名　　　　　　名　　　　　　　　　　名 |
| 　指導者数 |  | 　ジュニア・リーダー　　成人指導者　　　　　　　名　　　　　　　　名 | 　＜表 彰 歴＞ |
|  　育 成 会　（いずれかに○をつける） | 　有（　　　名）・　無 |  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（知事表彰、県子連奨励賞、市町村段階での受賞歴） |
| 　育成会代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 男 ・ 女 | 　　　　　 | ＜今年度の主な活動＞ |
| 育成会予算総額　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
|  推　　薦　　に　　あ　　た　　い　　す　　る　　活　　動 |
|  　年　　月 |  活　　動　　の　　経　　過 |  　年 月 |  活　　動　　の　　経　　過 |
| 　　　　 |  | 　 |  |
|  ＜推薦者の意見＞　　　　　　　　　　 |  推薦者（市町村連合体代表者） 住　 所  団 体 名  代表者名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 , |

 （注） ・黒インクか黒ボールペンで記入のこと。

 ・代表者印のない推せん書は無効とします。