様式 ３

　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 |  |

指導者および育成者 順位 第 　位

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ( ふ り が な )  氏　　　名 | | （いずれかに○をつける） 　　指　導　者　　・　　育　成　者 | | | | | |
| ＜性　別＞  男 ・ 女 | | | | 生年月日 ： 年 月 日  年　　齢 ： 歳 | |
| 住　　　所 ：  電話番号 ： | |
| 職業 ： | | 何年から活動をはじめたか | | | | 年 月 | 継続活動年数 　年 ケ月 |
| 指導、育成している子ども会名 | | 子  ど  も  会  の  略  歴 | | 年 月 | 事　　　　　　　　　　　項 | | |
|  | （表彰歴も記入すること） | | |
| ＜表　彰　歴＞ | |
| 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。

様式 2

　　　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 |  |

ジュニア・リーダー組織 順位 第 　位

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ( ふ り が な )  団　体　名 | | | | | | | |
| 代表者名（ふりがな） ：    　（中・高　 年）　年齢（　 歳）　性別（男・女） | | | 所在地（○○方等具体的に）      　　　( 電話： － － )  　（中・高　　　年）　　年齢（　　　歳）　　　性別（男・女） | | | | |
| 発足年月日　 年 月 日 | | 継続活動年数 年 　ケ月 | 年間の予算規模 （総　額） 円  　会　　　費 年間　 円  　主な収入財源  そ　の　他 　　　　　　円 | | | | |
| 会　員　数  名 | 会員の構成  　 　中学生 　　　 名  高校生 名 | |
| 大学生指導者 | 名 | |
| 成人指導者 | 名 | |
| ＜表　彰　歴＞ | | | 今年度の 主な活動 | | 月　　日 | | 事　　　　　　　　　　　項 |
|  | |  |
| 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＞ | | | | 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。

様式 4

　　　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 |  |

指導者組織および育成組織 順位 第 　位

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ( ふ り が な )  団　体　名 | | | 指導、育成している子ども会名 | | | |
| （いずれかに○をつける） 指導者組織 　・ 　育成組織 | | | 所在地 ：    電話 ： | | | |
| 代表者役職 ：  代表者氏名 ： | | |
| 発足年月日 年 月 日 | | 継続活動年数 年 　ケ月 | 年間の予算規模 （総　額） 　 円  会　　　費 年間　 円  主な収入財源 そ　の　他 | | | |
| 会　員　数  　　　 名 | 会員の構成 | |
| ＜表　彰　歴＞ | | | 子  ど  も  会  の  略  歴 | | 年 月 | 事　　　　　　　　　　　項 |
|  | （表彰歴も記入すること） |
| 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。