2024年度ミクロネシア諸島自然体験交流事業のための推薦書

**※印以外をご記入ください**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | | 年齢 | 性別 | | 学年（職業） |
| 氏名 |  |  | |  |  | |  |
| ふりがな |  | | | | | | |
| 現住所 | 〒 | | | | | | |
| リーダー  活動期間 | 自：　　　年　　　月　　　日  至：　　　年　　　月　　　日 | | 所属子ども会又は団体 | | | 同左役職名 | |
|  | | |  | |
| 経歴の概要 |  | | | | | | |
| 賞罰・表彰 |  | | | | | | |
| 参考事項  その他 |  | | | | | | |
| **※** 推薦理由  都道府県・指定都市子連にて  記入 |  | | | | | | |

上記のとおり推薦します。

２０２４年　　　月　　　日

　　推薦者　　 団体名

代表者名

連絡先

電話