

様式2

表彰候補推薦書（団体・学校用）

ふりがな 団体名・ 学校名			
代表者	職名	ふりがな 氏名	
所在地	〒		TEL
実績内容 (1) 推薦理由			
(2) 最近数年間の活動内容			
(3) 過去における表彰の有無			
推薦書類作成者 連絡先 ※本件に関する 問い合わせ先	所属名	氏名	TEL

上記は、青森県学校保健会表彰規程第4条2・3号に該当するものと認め、表彰候補として推薦します。

令和 年 月 日

郡市学校保健会

会長

印