

加古川市民さわやか賞にかかる推薦書

1 被推薦者について

ふりがな 氏名 ※	
生年月日	
住所 ※	
区分 ※	<input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 大学生 (年生) <input type="checkbox"/> 成人 ※ 18歳以上 <input type="checkbox"/> その他 ()
加古川市との つながり ※ (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 加古川市内在住 <input type="checkbox"/> 加古川市内在学 <input type="checkbox"/> 加古川市内在勤 <input type="checkbox"/> 加古川市出身
所属団体等 ※	
推薦の根拠と なる実績 ※	

※ 必須項目

2 推薦者について (自薦の場合は連絡先のみで結構です。)

ふりがな 氏名	
被推薦者との関係	
連絡先	電話番号： メールアドレス：

※ メールアドレスはお持ちである場合のみで結構です。