様式第１号

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人

　　　高槻市社会福祉協議会会長　様

推薦者　住所

（団体に所属する場合）

団体名

氏名

連絡先

ハートフル大賞称賛にかかる表彰について

下記の者（団体・学校）をハートフル大賞候補者として、関係書類を添えて推薦いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 順位 | 氏名または  団体名・学校名 | 年齢または  設立年月日 | 活動年数 | 活　動　内　容 |
|  |  |  |  |  |