

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 _____ ⑩

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