その他

推薦書

**2025年　月　日**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 推薦者 | 団体名 |  |
| 職名 |  |
| 氏名 |  |
| 申請者との  関係 |  | |
| 推薦コメント |  | |

※活動地域の社会福祉協議会や連携機関（自治体／民生児童委員）からの推薦者をお書きください。