

平成28年度肢体不自由児援護表彰候補者推薦書

個人 表彰 欄	表彰候補者 氏名	ふりがな	生年 月日		年齢 学年		性別		
	現住所	〒							
学級 等 表彰 欄	表彰候補 団体名	ふりがな	代表者 氏名	ふりがな					
	団体所在地	〒							TEL
	事業の内容								
表彰候補の 経歴の概要		<p>※差し支えなければ障害者手帳の等級、状態、障害の起因等もご記入ください。</p> <p style="text-align: right;">(車いすの使用： 有 無)</p>							
表彰に該当する と認める事項									
その他参考と なるべき事項		<p>※受賞歴、資格取得等もございましたらご記入ください。</p>							
推薦意見		<p style="text-align: center;">上記の事由により推薦します。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">職・氏名 印</p>							
推薦者連絡先		<p>学校名</p> <p>住所</p> <p>TEL (担当教諭：)</p>							