|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ　　　　氏　　名 |  | 職業 |  | 衛生組織活動 | 　　年　月　　 |
| 性　　別 | 男・女 | 生年月日 | 大正　　　　　　　昭和　　年　月　日平成 | 満年齢 | 　　　　才 |
|  |  | 電話番号 |  |
| 推薦事項 |  |
| 　 | 　 |
|  |  |
| 特記事項 |  |
| 上記推薦書のとおり推薦いたします。　　　　　　地区衛生協議会会長　　　　　　　　　　　　印 |

※　地区衛生協議会事務局（支所等）まで提出をお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ　　　　 |  | 代表者氏　名 |  |
|  |  | 活動期間 | 　　年　月 |
| 電話番号 |  | 構成人員 | 名 |
| 推薦事項 |  |
| 概　　要 |  |
| 経過及び活動概要 |  |
| 　　　　　　　特記事項　　　　　　　　　　 |  |
| 上記推薦調書のとおり推薦します。　　　　　　　　　地区衛生協議会長　　　　　　　　　　印 |

※　地区衛生協議会事務局（支所等）まで提出をお願いします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ記載例　　　　氏　　名 | 塩尻　太郎 | 職業 | 農業 | 衛生組織活動 | １０年　月　　 |
| 性　　別 | 男・女 | 生年月日 | 大正　　　　　　　昭和　　年　月　日平成 | 満年齢 | 　　６５才 |
|  | 塩尻市大門七番町３－３ | 電話番号 | **０９０－●●●●―●●●●** |
| 推薦事項 | ・約１０年間、大門地区内のごみ拾い、雪かき等地域の清掃美化活動をおこなっている。・衛生協議会支部長を○年、地区衛生協議会長を○年努めた。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　など |
| 　 | 　 |
| 平成○○年・○○年度　衛生協議会支部長（衛生部長）平成○○年・○○年度地区衛生協議会長 | 毎日、○○のごみ拾いを１０年間行う。 |
| 特記事項 |  |
| 上記推薦書のとおり推薦いたします。　　　　大門地区衛生協議会会長　　　　　**○○　○○**　印 |

記載例

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ　　　　 | ○○○のかい○○○の会 | 代表者氏　名 | 塩尻　花子 |
|  | 塩尻市大門七番町３－３ | 活動期間 | １５年　月 |
| 電話番号 | **０２６３－５２－０２８０** | 構成人員 | ２０名 |
| 推薦事項 | ・○○地区内において、ごみ拾い、落ち葉拾い等の美化活動を行っている。・年に２度、○○川の河川清掃を行っている・地区花壇の作成に毎年貢献している　　　　　　　　　　　　　　　　　など |
| 概　　要 | ・平成１２年に地区内有志により結成し地区内清掃を行う・・・　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　など |
| 経過及び活動概要 | 今後も継続予定 |
| 　　　　　　　特記事項　　　　　　　　　　 |  |
| 上記推薦調書のとおり推薦します。　　　　　　大門地区衛生協議会会長　　　　　**○○　○○**　印 |