|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | |