

※3ページの『シラコバト賞推薦書』記入上の御注意』を確認し、ご記入ください。

第56回シラコバト賞 推薦書 [個人・団体]

(個人又は団体の該当する方に○を付けてください)

令和6年 6月 6日 (令和6年6月28日締切)

(宛先)

彩の国コミュニティ協議会 会長 大野 元裕 下記の者をシラコバト賞に推薦します。

Form for recommender details: (推薦者) 住所 〒312-3456 彩の国市埼玉1-2-1, 電話番号 048-012-3456, (団体名・役職), (ふりがな) さいたま はなこ, 氏名 埼玉 花子

Form for assignee details: (担当者) 住所 〒, 電話番号, (ふりがな), 氏名

※推薦の関係で御連絡させていただく場合がありますので、確実に連絡の取れるものを御記入ください。 記

(推薦を受ける者)

(ふりがな) さいの いちろう

氏名または団体名 彩野 一郎

連絡先または団体所在地住所

〒312-3456

連絡先電話番号

048-123-4567

彩の国市埼玉1-2-3 埼玉ハイツ101号

※住所はアパート名等も記入してください。団体所在地が個人の自宅の場合は「〇〇方」と記入してください。

※個人を推薦する場合は、こちらを使用してください。

※団体を推薦する場合は、こちらを使用してください。

【個人】

生年月日(和歴) 昭和48年 6月 1日, 年齢 51歳(令和6年11月1日現在), 性別(男)・女, 職業, 所属団体名・役職(※) 環境美化ボランティア 彩コミ会

※団体に属して、対象となる活動をしている場合は、団体名を記入してください。

【団体】

(ふりがな) 代表者設置, 代表者, 〒, 代表者電話番号, 会員数, 名, 会員構成

個人を推薦する場合は、【個人】の四角枠内を記入します。 【団体】の四角枠内は記入不要

活動開始年月日(和歴) 平成24年10月1日 / 活動期間 12年 1か月(令和6年11月1日時点)

対象となる活動(簡潔に記入してください)

ゴミ拾い等の環境美化活動、声かけによる防犯活動

活動地域 彩の国市埼玉一丁目町会内

活動頻度(該当するカッコ内の頻度に○をつけ下線部に記入をしてください)

例 活動: 清掃活動 1 (年・か月・週間)に 2 回程度

活動: 清掃活動・防犯活動 1 (年・か月・週間)に 3 回程度

活動: (年・か月・週間)に 回程度

活動内容及び地域への影響

(団体役員等の役員歴だけでなく、具体的な実践活動、地域への貢献等について300字以内で記入してください。)

Table with 10 columns: 住みよ、い地、域、づ、く、り、の、た、め、に、12、年、前、か、ら、町、内、の、道、路、清、掃、や、空、缶、拾、い、等、の、美、化、活、動、を、自、主、的、に、行、っ、て、い、る、。、平、成、25、年、か、ら、は、朝、の、清、掃、時、は、登、校、す、る、児、童、等、へ、の、声、か、け、や、い、ち、ろ、う、の、模、範、と、な、っ、て、お、り、住、民、の、厚、い、信、頼、を、得、て、い、る、。

対象となる活動での他の受賞歴(多数の受賞歴がある場合は、活動内容に関わる主なものを記入してください。)

Table with 3 columns: 賞の名称, 受賞年月日, 受賞内容. Example: 彩の国市功労者表彰, 平成28年5月, 環境美化活動

備考欄(旧字体の文字の説明などに御利用ください。)

Blank box for additional notes.