

令和 年 月 日

日本赤十字社東京都支部
事務局長 あて

学校（園）・団体名	
校（園）長・代表者氏名	公印
担当者氏名	
住所	〒
電話番号	

令和6年度東京都青少年赤十字メンバー表彰について

令和 年 月 日付東支青ボ第 号により通知があった標記の件について、必要書類を添え、対象となる者を下記のとおり推薦します。

記

- 1 功労表彰 _____名
- 2 善行表彰 _____名
- 3 表彰状日付（授与日） 令和 年 月 日

青少年赤十字メンバー表彰推薦書 (功勞表彰)

学校・園名	
※団体・部活動名	

※表彰状に記載をご希望の場合のみご記入ください。

ふりがな 被推薦者氏名 (楷書ではっきりと記入して ください)	推薦理由 (「上に同じ、以下同じ」等の表現によらず、それぞれ具体的に 記入してください)

※外字 (常用外漢字や、印字にあたり注意を要する字) の場合、下に大きく記入してください。

外字記入欄

--	--	--	--

青少年赤十字メンバー表彰推薦書 (善行表彰)

学校・園名	
※団体・部活動名	

※表彰状に記載をご希望の場合のみご記入ください。

ふりがな 被推薦者氏名 (楷書ではっきりと記入して ください)	推薦理由 (「上に同じ、以下同じ」等の表現によらず、それぞれ具体的に 記入してください)

※外字 (常用外漢字や、印字にあたり注意を要する字) の場合、下に大きく記入してください。

外字記入欄

--	--	--	--