

砂川市善行青少年表彰（青少年・青少年グループ・団体）推薦書

令和 年 月 日

砂川市青少年問題協議会会長 様

推薦者 住 所  
氏 名  
電話番号

推薦する青少年・青少年グループ・団体	ふりがな 氏名（団体名）		
	住 所 （所在地）		
	生 年 月 日 （設立年月）		
	学校、学年又は 勤 務 先 等		
	推 薦 内 容		

**※活動の内容が分かる記録写真があればあわせて添付願います。**