様式第３号（第３条関係）

年　　月　　日

天理市長　様

団体名：

代表者名：　　　　　　　　㊞

電話番号：

天理市行政施策貢献学生認定推薦状

下記の者を天理市行政施策貢献学生として推薦いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名(ふりがな) | （　　　　　　　　　　） |
| 学校名 |  |
| 学年　・　学部 |  |

事業名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

天理市　　□主催　　　□共催　　　□後援

　　　（担当課　　　　　　　　　　　）

推薦理由

当該活動は学生が無償ボランティアとして行ったことを証明します。