

様式1 市教育長、市PTA連合会長表彰 学校No. ( )  
候補者推薦調査書

令和3年 月 日

高崎市PTA連合会  
会長 山崎 吉郎 様

(推薦者の学校) \_\_\_\_\_ 学校

(氏 名)  
校 長 \_\_\_\_\_ 印

PTA会長 \_\_\_\_\_ 印

次の者は、高崎市PTA連合会表彰規程第7条第1項に該当すると認められるので、表彰されるよう同第5条の規定に基づき推薦します。

記

ふりがな	
氏 名 (団体名)	
生 年 月 日 (団体設立年月日)	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)
現住所 (団体代表者住所) 及び 電話番号	〒370- TEL
推 薦 事 由	
摘 要	

※ 提出期限 令和3年4月12日(月)