大垣市社会福祉協議会

３号様式（３の２）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　学校ＰＴＡ会長　　　　　　　　　　　印

＜各校最高２名まで推薦可＞

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 学　年 |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ |
| 表彰するに |  |
| 在学校長または最終学校長の意見 |  |
| 裁　　決 | 本欄には何も記入しないでください。 |

※社会福祉法人　大垣市社会福祉協議会　表彰規程　第２条（１）エ、第４条（４）に基づき、推薦するもの。

（注）この推薦については、所属学校長とも協議して、家庭、学校両面から考察して推薦してください。