連　絡　票

「ボランタリー活動奨励賞推薦書」に関する連絡先は次のとおりです。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被推薦者の団体名・個人名  （自薦の場合は、被推薦者を記入） | |  |
| 被推薦者の連絡先 | | 担当者氏名  住所  電話番号  e-mail |
| 推薦者の連絡先 | 氏　名 | フリガナ |
| 電　話 | ※どちらかに○をしてください。　団体事務所・個人宅 |
|  |
| 携帯電話 |  |
| ＦＡＸ | ※どちらかに○をしてください。　団体事務所・個人宅 |
|  |
| メールアドレス | ※どちらかに○をしてください。　団体事務所・個人宅 |
|  |
| 住　所 | ※どちらかに○をしてください。　団体事務所・個人宅 |
| 〒　　　－ |
| 備　　　考 | |  |

※ この書類は、かながわ県民活動サポートセンター基金事業課からの連絡のみに使用するものであり

公開はしません。