受付番号　2019－

推　薦　書

<table>
<tr><td>助成を希望する
団体名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">推薦者

（推薦者は市町村教育委員会に限らせていただきます）</td><td>（組織名）</td><td>（役職／氏名）

［公印］</td></tr>
<tr><td colspan="2">〒　　－

TEL　　（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="3">（推薦する理由）　　記載年月日：2019 年　　月　　日</td></tr>
</table>

以　上