(奨励様式3)

千葉教弘奨励金給付推薦書

年　　　　月　　　　日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会千葉支部

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支部長　様

　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　下記を貴支部の奨励金給付候補として推薦いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 所属団体名（個人の場合は記載不要） |  |
| 代表者名 |  |
| 団体所在地（個人の場合は代表者住所） |  |
| 推薦理由 |  |
| お問い合わせ先（本書についてご対応いただける方） |
| 所属名 | 氏名 | TEL |
|  |  |  |

以　上