滋賀の“縁”認証事業

推 薦 書

平成　　年　　月　　日

滋　賀　県　知　事　宛
滋賀の縁創造実践センター代表理事　宛
社会福祉法人滋賀県社会福祉協議会会長　宛

推薦者職氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

（ふりがな） 活動・取り組みの名称	
事業・活動の概要	
活動開始年月日	
活動頻度・参加人数等	
（ふりがな） 実施主体団体名	
（ふりがな） 代表者職氏名	
所　在　地	〒　　－ （連絡先：　　）

推 薦 事 由 （ 具 体 的 な 活 動 内 容 や 成 果 ）