

こうべユース賞 推薦書

「こうべユース賞」に該当すると考え、候補者の承諾を得たうえで、別紙のとおり推薦します。

推薦者

学校・団体名	個人の場合は、「学校・団体名」「補職」の欄は記入不要です。
補職	
ふりがな	
氏名	
住所	〒
電話番号	
メールアドレス	

推薦者（担当者） ※推薦者と異なる場合は記入

学校・団体名	個人の場合は、「学校・団体名」「補職」の欄は記入不要です。
補職	
ふりがな	
氏名	
住所	〒
電話番号	
メールアドレス	

1. 被推薦者 ※表彰状や受賞者名簿等を作成しますので、①または②に正確にご記入ください。

①個人

ふりがな										
氏名										
学校・学年										年
所属団体										
	▼該当する場合は○をつけてください。									
	コベカツクラブ登録団体です。									
生年月日 (西暦)			年			月			日	
2026年 4 月 1 日時点の年齢					歳					
住所	〒									
市内在住・在学	▼該当する場合は○をつけてください。									
	表彰年度の12月31日現在市内に在住又は在学しています。									

②団体

所属団体										
	▼該当する場合は○をつけてください。									
	コベカツクラブ登録団体です。									
団体構成	▼該当する場合は○をつけてください。									
	表彰年度の 4 月 1 日時点で 6 歳以上18歳未満であり、表彰年度の12月31日現在市内に在住又は在学する者で構成される団体です。									
	該当しない場合は、構成について詳細を記入してください。									
団体所在地	〒									

○社会部門

(1) 推薦理由 ※該当する項目に○をつけてください。

☐	おおむね5年以上継続してボランティア活動を行っている。
☐	そのほか、特に顕彰に値すると考えられる。

(2) 実績等（直近5年間）

別紙（様式不問）の添付で代替の場合は○をつけてください。▶

実 績	年	月	実績

団体に所属している場合は以下も記入してください。

団 体 概 要	設立年月日（西暦）		年		月		日
	組織及び沿革の概要						
事業の目的及び内容							