

受付 日		受付 番号	
---------	--	----------	--

## 岡山東 RC 福祉推進奨励賞申請書

申請年月日： \_\_\_\_\_ 年    月    日

岡山東ロータリークラブ 御中

岡山東ロータリークラブ奨励賞事業に応募したく、下記の通り申請します。

なお、この書類記載の氏名・住所等の個人情報について、選考委員会への提供に同意します。また、受賞が決定した際には、受賞者の氏名・所属・業績等について公表される場合があることに同意します。

署 名 \_\_\_\_\_ 印

申請者	ふりがな 氏名		生年 月日	年 月 日 (満 歳)
	住所	〒	性別	男 ・ 女
	電話 番号		メールアドレス	
所属機関	名称		部署・ 役職	
	所在地	〒	問合せ 担当者	
	電話 番号		メールアドレス	部署

推薦者氏名	印	所属機関 役 職
-------	---	-------------

推薦理由
------

※本申請書の個人情報については、本事業のためのみに使用します。申請者は団体の代表者でなくても、また推薦者は別の団体の方でも結構です。