

鎌倉市ゆめひかる文化芸術子ども表彰推薦書

令和5年（2023年） 月 日

（あて先） 鎌倉市長

（推薦者） 住 所
 氏 名
 電話番号 ※日中に連絡がつく電話番号を記入して下さい。
 メールアドレス
 候補者との関係

鎌倉市ゆめひかる文化芸術子ども表彰候補者を次のとおり推薦します。

被表彰候補者 （個人）	よみがな 氏 名	
	（生年月日）	（ 年 月 日生）
	住 所	
	よみがな 保護者氏名	
	電話番号	（ ）
被表彰候補者 （団体）	よみがな 団体名称	
	よみがな 団体代表者氏名	
	住 所	
	電話番号	（ ）
功績内容	大会名等	（大会開催日： 年 月 日）
	成 績	
備 考		

◎大会の開催要項、成績（結果）表等を添付してください。