

推薦書

公益財団法人加古川市ウェルネス協会 理事長 様

加古川ウェルネス新人演奏会の出演者について、次の者を推薦いたします。

1 大学・学部・専攻名

_____ 令和3年3月 卒業・修了(見込)

2 氏名(ふりがな)

(_____)

_____ 性別(男・女)

3 生年月日

_____ 昭和・平成 年 月 日 満 才 (R3.4.1現在)

4 出身地

_____ 兵庫県 _____ 市・町

以上

令和 年 月 日

大学名

推薦者(職・氏名)

_____ 印

連絡先
