

別紙様式

令和 年 月 日

川越市青少年団体連絡協議会
幹事推薦書

川越市青少年団体連絡協議会
(提 出 先)

団体名 _____

代表名 _____ 印

住 所 _____

電 話 _____

次の者を川越市青少年団体連絡協議会幹事として推薦します。

氏名 (ふりがな)

住所 〒

電話

携帯メールアドレス

氏名 (ふりがな)

住所 〒

電話

携帯メールアドレス
