別記
様式第１号

「西川町子どもの芸術文化活動表彰」受賞候補者推薦書

氏名 （団体）		生年月日	
所属団体		学年等	
住所	西川町大字	保護者氏名	
コンクール名 など			
推薦理由			

上記のとおり推薦します。

年　　月　　日

推薦者
住　所
団体名
代表者氏名

西川町教育委員会教育長　殿