**各項目、すべてご記入ください**

平成29年　　月　　日

# 平成29年度 子ども文庫功労賞候補者推薦書　1／2

公益財団法人　伊藤忠記念財団　御中

| 推　薦　者 | | | |
|---|---|---|---|
| フリガナ<br>氏　　名 | | | ㊞ |
| 住　　所　（〒　　－　　） | | | |
| 電話番号 | | 携帯番号 | |
| FAX番号 | | 連絡可能な時間帯 | 時～　　時 |

下記を功労賞受賞候補者として推薦します

| | | | |
|---|---|---|---|
| フリガナ<br>氏　　名 | | 生年月日 | 年　　月　　日生（　　歳） |
| フリガナ<br>住　　所 | （〒　　－　　） | | |
| 電話番号 | | 携帯番号 | |
| FAX番号 | | 連絡可能な時間帯 | 時～　　時 |
| フリガナ<br>文 庫 名 | | 開設月日 | 年　　月　　日開設 |
| フリガナ<br>文　　庫<br>開設場所<br>住所･名称 | （〒　　－　　） | | |
| 電話番号 | | | |

**候補者の活動実績／推薦理由**（次のページにも記入欄がございます）

※ご注意…助成応募書類はこの用紙を含め２枚です。

**文庫功労賞候補者推薦書は、公益財団法人 伊藤忠記念財団へお送りください。**

# 各項目、すべてご記入ください



※ご注意…助成応募書類はこの用紙を含め２枚です。

**文庫功労賞候補者推薦書は、公益財団法人伊藤忠記念財団へお送りください。**