様式２

**（公財）香川県老人クラブ連合会評議員推薦書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　市・町　　老　　連 | 市・町老連役 職 名 | 氏　　　名 | 住　　　　　　所（電話番号） | 生年月日 |
|  |  | 〒 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（注１）様式３の略歴書を添付してください。

（注２） 個人に関する情報は、評議員選任事務及びに顕彰事務以外には使用いたしません。

上記の者を推薦いたします。

令和　　年　　月　　日

（公財）香川県老人クラブ連合会　会　長　様

市・町老人クラブ連合会

　会　長　　　　　　　　　　　 　印