様式１

山梨県男女共同参画推進事業者等表彰推薦書【県民表彰】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　名 |  | 性 別 | 生年月日 | 大正・昭和・平成年 　月 　日生R6.4.1現在　満 　才 |
|  |  |
| 住　所 |  〒 （連絡先 　　　　－　　 － 　 　 ） |
| 略歴 | 活動歴等＊年月順 　に記入＊①か②のどちらかの活動歴が、10年以上の場合､対象となる。 | ①推進リーダー、市町村推進委員等としての活動年月(平成○年○月～令和×年×月) | 役職名・活動内容等 |
|  | 役職名・活動内容等 |
| 計 | 　　　　年　　　　　月　　 |
| ②関係団体の役員としての　　　活動年月(平成○年○月～令和×年×月) | 役職名・活動内容等 |
|  |  |
| 計 | 　　　　年　　　　月 |
| 既表彰歴 |  表彰名：　　　　　　　　　　　　　受賞年月：　　年　　　月 |
| 具体的な活動内容と推薦理由 |  |
| 上記の者を令和６年度山梨県男女共同参画推進事業者等表彰候補者として推薦します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和　　　年　　　月　　　日 【推薦者】市町村名･団体名･所属名：代表者氏名：連絡先：部署名 　 　 　 担当者名電話番号 |