様式第４号(第５条関係)

年　　月　　日

　浅口市長　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　(推薦者)

　　　　　　　　　　　　　自主防災組織名称

　　　　　　　　　　　　　自主防災組織代表者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

推薦書

　下記の者は、防災士養成の目的を認識し、これを十分に完遂する能力があるものと判断するため、本事業の補助対象者として推薦いたします。

記

|  |
| --- |
| 1　被推薦者 |
| (フリガナ) |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　　年　　　月　　　日生(　　　　　歳） |
| 住　　所 |  |
| 連絡先 |  |
| 2　推薦理由(事業を必要とする理由等) |
| 　　 |