推薦書

年　　　月　　　日

公益財団法人バロック村井博之財団

理事長　村井 博之　　殿

（推薦者）

氏名　（記名・押印）　　　　　　　　　　　㊞

住所　〒

電話番号

所属機関　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職位・役職

下記の通り、助成金交付対象者として候補者を推薦いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| ふ　り　が　な |  |
| 候 補 者 指 名 |  |
| 活動テーマ |  |
| 推　薦　理　由 |  |