様式第1（第2条関係）

○○町内会区域、

事業所半径３００メートル付近、

○○交差点から○○まで、

○○アーケード内、

○○通り周辺、　など

　　　○○アーケード内、○○通り周辺、など

　　年　　月　　日

　鹿児島市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　推薦団体名　　○○町内会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(活動区域)　 　○○町内会区域

講習会案内文の送付の際に必要になりますので、

正しく記載して下さい。

（アパートの部屋番号まで）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　鹿児島市○○町△△△番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表氏名　　町内会長　　○○　○○

まち美化地域指導員推薦書

推薦にあたっては、必ずご本人の了承を得てください。

住所、氏名等の記載内容については、ご本人に確認し、

最新の情報を記載してください。

　鹿児島市まち美化地域指導員の認定及び支援に関する要綱第2条第2項の規定に基づき、

下記の者を鹿児島市まち美化地域指導員として推薦します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 住所 | フリガナ  氏　　名（職名など）  （生年月日） | 性別 |
| １ | 鹿児島市　　　　**○○**　町・丁目  **○○**番・番地　　　　**○○**号  　　　　　　△△アパート●号    (℡　**０９９－ ○○○ － ○○○○**　） | ま**まるまる　 さんかく**  **○○　△△**  （　昭和**○○**年　**○**月　**△**日） | 男  ・  女 |
| ２  固定電話・携帯電話どちらでも可 | 市　　　　　　　町・丁目  　　　　　番・番地　　　　　　号    (℡　　　　 － 　　　　－ 　　 　　） | 年齢要件（２０歳以上）の確認のため必要です。  （　　　　年　　月　　日） | 男  ・  女 |
| ３ | 市　　　　　　　町・丁目  　　　　　番・番地　　　　　　号    (℡　　　　 － 　　　　－ 　　 　　） | （　　　　年　　月　　日） | 男  ・  女 |
| ４ | 市　　　　　　　町・丁目  　　　　　番・番地　　　　　　号    (℡　　　　 － 　　　　－ 　　 　　） | （　　　　年　　月　　日） | 男  ・  女 |