

<別紙>

東濃西部少年センター少年指導員推薦書（報告書）

<推薦者>

推薦団体	
代 表 者	⑩

令和8年度 少年指導員として、次の者を推薦します

<少年指導員>

ふりがな	
氏 名	
生年月日	
自宅住所	〒 _____
電 話	※班内での連絡用に使用可能な電話番号（連絡のとれる電話番号）をご記入ください
職 業	
確認事項欄	①該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください <input type="checkbox"/> 新任 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 再任
	②新任の方は タスキ・帽子・ベスト を配布します *ベストの希望サイズに <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL
	③継続・再任の方は ベスト等をそのままご使用ください 必要な場合は <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください ※ベストをご希望の場合は、サイズ (M, L, XL, XXL) をご記入ください <input type="checkbox"/> タスキ <input type="checkbox"/> 帽子 <input type="checkbox"/> ベスト (サイズ _____)

東濃西部少年センター

〒507-0034

多治見市豊岡町1-55 ヤマカまなびパーク4F

TEL 0572-23-3455 (担当：石橋)

FAX 0572-26-8813