

受付No.

年 月 日

公益財団法人オービック野田財団  
理事長 野田順弘 殿

<推薦者>

所属所在地	〒
所属名 および役職	
ふりがな 氏名	印

## 2024年度 助成金（個人） 推薦書（指導者用）

下記の者は、貴財団の助成金（個人）の給付を受けるにあたり応募資格を満たし、以下の理由より適当と認めますので、推薦します。

被推薦者氏名	
被推薦者との関係	
推薦理由（※別紙参不可）	
推薦者の連絡先	電話番号（ - - ） メールアドレス（ ）

（両面印刷不可）