（様式4－2）

【ボランティア活動申請用】

令和　６年　　月　　日

推　　薦　　書

公益財団法人フランスベッド・ホームケア財団

選考委員会　　殿

【推薦者】

住所

電話番号

事業者名

責任者氏名　　　　　　　　　　　　　　 　　　　㊞

私は、公益財団法人フランスベッド・ホームケア財団が行う、令和６年度（第35回）ボランティア活動助成に、下記の団体を推薦します。

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦する団体の名称 |  |
| 推薦する団体の代表者氏名 |  |
| 連絡先 | 住所：電話番号： |
| 活動場所 |  |
| 活動内容 |  |
| 推薦理由 |  |