

## 大阪府人権擁護士登録 推薦書

年 月 日

大阪府知事 様

代表者名 \_\_\_\_\_

下記の者を、人権擁護士として推薦いたします。

## 記

ふりがな 氏名	所属	役職	生年月日 (年齢)
			年 月 日 ( 歳)

**推薦にあたっての所属長の意見**

※人権擁護士として期待する活動、各種の人権相談に関する業務内容及び従事年数を記入してください。

所属長 職・氏名 \_\_\_\_\_

・本推薦書に記載された内容について確認をさせていただく場合があります。