

平成30年度 南区福祉功労者顕彰候補者推薦書 (団体用)

見本

推薦者	所属団体
	職名
	氏名 (印)

団体を含めて複数の推薦がある場合、顕彰の優先順位をご記入ください。

推薦順位(個人・団体をあわせて) 位 / 名中

ふりがな	団体名	設立年月	昭和 平成	年	月
<p>楷書で正確にご記入ください。</p>					
ふりがな	※表彰状に代表者名は記載されません。予めご承知ください。				
代表者	氏名	職名			
	現在の職業をご記入ください。	性別	男・女		
代表者職業	現在関係する公私の職名				
代表者住所	〒	代表者が就いている、主に社会福祉事業に関するものをご記入ください。			
	Tel ()	—			
団体連絡先	氏名	授賞決定の際の通知文の送り先になります。			
※連絡先が代表者以外の場合にご記入ください	〒				
	Tel ()	—			

表彰の事由 (該当するものに○)	地域福祉	老人福祉	障害福祉	児童福祉
表彰に足る具体的事項	「表彰に足る具体的事項」とあわせて、原則として推薦者の所属機関と関係の深い事由に該当するようにしてください。		具体的事項として、活動の内容・活動回数等をできるだけ詳細にご記入ください。	
前項の活動開始年月日	昭和 平成	年	月	日 開始
			活動歴	年 月
経歴概要 (既往における顕彰歴も含む)	年	月	団体の賞罰歴等についてご記入ください。	
	昭和 平成			
	昭和 平成			
	昭和 平成			
その他の表彰歴				
備考	補足事項があれば、ご記入ください。			

※ 本推薦書は、平成30年9月1日現在でご記入ください。