

様式3

平成28年度 南区福祉功労者顕彰候補者推薦書 (団体用)

推薦者	所属団体	
	職 名	
	氏 名	(印)

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
ふりがな						
代表者	氏 名	職 名				
		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	〒					
	Tel () —					
団体連絡先	氏 名					
	〒					
	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								
前項の活動開始 年月日	昭和 平成	年	月	日	開始	活動歴	年	ヶ月
経歴概要 (既往における顕彰歴も含む)	年	月						
	昭和 平成							
	昭和 平成							
	昭和 平成							
その他の表彰歴								
備 考								

※ 本推薦書は、平成28年9月1日現在でご記入ください。
 ※ この様式は当会ホームページの様式よりダウンロードできます。