

平成30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30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。