

平成29年度 南区福祉功労者顕彰候補者推薦書 (個人用)

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			
氏名	性別	男・女	
	生年月日	大正 昭和	年 月 日
連絡先 (自宅)	〒		
	TEL ()	—	
職業	現在関係する公私の職名		

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・ 賞罰歴も含む)	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29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。