

様式2

平成30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。