舞鶴市社会福祉協議会長表彰者推薦書

　　　　　　　　　　　推薦団体（施設）住所：〒　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　舞鶴市

 　　 　 ㊞

|  |  |
| --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ |  |
| 氏名または団体名 |  　 　 　性別（１．男　２．女） |
|  または  |  １．大正　　２．昭和　　３．平成　　　 　　　年　　　月　　　日（満　　　年　　　月） |
| (施設職員の場合は不要） |  〒　　　　－ 　　　　　　　　　　　℡（　　　　　）　　　－ |
|    | 　　　　　 　　 　 　　　　 年　　月～　　　年　　月 　　 年　　月～　　　年　　月 　　 年　　月～　　　年　　月 年　　月～現在に至る 　　　 　　 　 　　 　合計　　　年　　　か月　※福祉団体については、役員の期間を含みます。 |
|   |  |
|   （活動年数、活動内容、表彰に値する業績） |  |
|   |  　　　　　　年　　月　　日　　　 　　　　　　　表彰受賞 |

|  |  |
| --- | --- |
| 　備　考 | ①年齢及び活動年数の算定は、表彰式開催日現在とします。②活動事項は、社会福祉事業に関係のあるもので、具体的に記載し、年数も記入して　ください。③推薦書に記入された氏名で賞状、冊子を作成いたしますので、正確に記載ください。　【例】 恵：惠　高：髙④参考資料がありましたら、添付してください。 |