　舞鶴市社会福祉協議会表彰者推薦書

推薦団体（施設）名：

推薦団（施設）住所：〒　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　舞鶴市

　　　　　　　　　　　　　　　　団体（施設）長名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |
| --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ |  |
| 氏名または団体名 | 性別（１．男　２．女） |
| 生年月日または  団体設立年月日 | １．大正　　２．昭和　　３．平成  　　　 　　　年　　　月　　　日（満　　　年　　　月） |
| 現住所 | 〒　　　　－    　　　　　　　　　　　℡（　　　　　）　　　－ |
| 役員（職名）名･  役員（職名）期間 | 年　　月～　　　年　　月  　　 年　　月～　　　年　　月  　　 年　　月～　　　年　　月  　　　 　　 　 　　 　合計　　　年　　　か月  　※福祉団体については、構成員の期間を含みます。 |
| 現役職名 |  |
| 活動事項  （活動年数、活動内容表彰に値する業績 |  |
| 既往における表彰 | 年　　月　　日　　　 　　　　　　　表彰受賞 |

|  |  |
| --- | --- |
| 備　考 | ①年齢及び活動年数の算定は、大会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社会福祉施設職員は、現住所の記載は不要です。  ④参考資料がありましたら、添付してください。 |