　社会福祉事業功労者推薦書

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦団体・代表者氏名 | 印 |
| （ふりがな）  氏　　名 |  |
| 生年月日 | 大・昭・平　　　年　　　月　　　日生（　　　　歳） |
| 住所・電話番号 | 〒  （電話　　　　―　　　　　　　） |
| 所属する  団 体 | 該当するところへ○をしてください  １　社会福祉施設  ２　社会福祉事業関連団体 |
| 団体名称 |  |
| 福祉サービス事業所についてはサービスの種類 |  |
| 現在従事している  職種名 |  |
| 既往における表彰 |  |
| 現職の職歴 |  |
| **表彰に価する事項** | **（必ず記載をお願いします）** |
| 参考事項 |  |

* 表彰の対象となる事業所は「団体名称」欄のサービス種別です。