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

電話番号：　　　　　　（　　　　　）－

 　　 　 ㊞

|  |  |
| --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ |  |
| 氏名または団体名 |   |
|  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　　　日生　（満　　　年　　　月） |
|  現住所 (施設職員の場合は不要） |  〒　　　　－ 　　　　　　　　　　　　℡（　　　　　）　　　－ |
|  役員（職）名・期間 | 年　　月～　　　年　　月（年　　月～　　　年　　月（年　　月～　　　年　　月（年　　月～　　　現在に至る（ ※合計　　　年　　　か月〇役員等の就任期間、施設名（事業所名）、役職名を記入してください。※表彰式開催日までの期間が合計　年　か月 |
|  現役員（職）名 |  |
|  活動事項 （活動年数だけでなく、活動内容、表彰に値する業績） |  |
|  既往における表彰 | 年　　月　　　　　 　　　　　　　　　　表彰受賞年　　月　　　　 　　　　　　　　　　　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、冊子等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。