（規程第６条第１号該当者）

|  |  |
| --- | --- |
| **社会福祉功労団体推薦書** | |
| 推薦順位 | 第　　　　　位 |
| 団体の名称  及び所在地 | ふりがな |
| 名称  〒  TEL（　　） |
| 代表者(職名)氏名 |  |
| 団体の組織内容 | イ　設立年月日  　　　年　　月　　日  ロ　役員の構成 |
| 活動場所 |  |
| 活動の内容 | 団体の主な活動内容を具体的に記入  □活動期間８年以上  活動期間　　　　　年　　　　月～　　　　　年４月１日現在 |
| 表彰歴 | □有→表彰年月日、表彰名を記入    □無 |
| 推薦の理由 | （推薦に値する活動内容を箇条書きで記入） |

推薦団体　団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

推薦に関する連絡先

　　　　　氏名

　　　　　電話番号

（規程第６条第２号該当者）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **社会福祉団体役員功労者推薦書** | | | | | |
| 推薦順位 | | 第　　　　　　位 | | | |
| ふりがな | |  | | | |
| 氏名 | |  | | | |
| 生年月日 | | 年　　月　　日生　(満　　歳) | | | |
| 現住所 | | 〒  TEL　（　　　） | | | |
| 所属 | | 団体名  職　名 | | | |
| 履  歴 | 役員としての  業歴 | 役職名 | 就任年月日 | 退任年月日 | 在職期間 |
|  | 年　　月～ | 年　　月 | 年　　か月 |
|  | 年　　月～ | 年　　月 | 年　　か月 |
|  | 年　　月～ | 年　　月 | 年　　か月 |
|  | 年　　月～ | 年　　月 | 年　　か月 |
| 役員としての  在任期間 | **年４月１日現在　通算　　年　　か月**  **（計８年以上必須）** | | | |
| 既住における  表彰の有無 | □有→表彰年月日、表彰名を記入  □無 | | | |
| 表彰推薦に  価する事項 | | （推薦に値する具体的な事項を箇条書きで記入） | | | |
| 参考事項 | |  | | | |

推薦団体　団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

推薦に関する連絡先

　　　　　氏名

　　　　　電話番号

(規程第６条第３号、第４号該当者)

|  |  |
| --- | --- |
| **社会福祉活動優秀者**  **自立更生努力者推薦書** | |
| 推薦順位 | 第　　　　　　　位 |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日生(満　　年　　月) |
| 現住所 | 〒  ＴＥＬ（　　） |
| 職業 |  |
| 活動の期間 | □８年以上、なおかつ現在も活動されている  活動期間  　　　 年　　月～　　　年４月１日現在　通算　　年　　か月 |
| 現在関係している  公私の職名 |  |
| 既住における  表彰の有無 | □有→表彰年月日、表彰名を記入  □無 |
| 推薦にたる具体的  事項 | （推薦に値する事項を箇条書きで記入） |
| 参考事項 |  |

推薦団体　団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

推薦に関する連絡先

　　　　　氏名

　　　　　電話番