（様式第１号）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **表 彰 者 推 薦 書**  （推薦者職氏名）団体名  職・氏名 ㊞ | | | | |
| 区　　　分 | 下記の対象となる区分を選択ください。 | | | |
|  | 社会福祉協議会会長表彰**（社会福祉功労者表彰）** | | |
|  | 社会福祉協議会会長表彰**（感謝状）** | | |
| フリガナ |  | | 性　　別 | 男 ・ 女 |
| 氏　　名 |  | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生　（満　　　歳　　ヶ月） | | | |
| 住所および電話 | （住所）〒 | | | |
| （電話） | | | |
| 現在関係の団体名  及び役職名 |  | | | |
| 在　任　年　数 | 年　　　ヶ月（通算） | | | |
| 事　　　績 |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 被　表　彰　歴 |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 推　薦　事　由 |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 参　考　事　項 |  | | | |
|  | | | |

**社会福祉法人 湖南市社会福祉協議会**

（様式第２号）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **表 彰 団 体 推 薦 書**  （推薦者職氏名）団体名  職・氏名 ㊞ | | | | |
| 区　　　分 | 下記の対象となる区分を選んでください。 | | | |
|  | 社会福祉協議会会長表彰**（優良福祉活動団体表彰）** | | |
|  | 社会福祉協議会会長表彰**（感謝状）** | | |
| フリガナ |  | | | |
| 団　体　名 |  | | | |
| 代表者職・氏名 |  | | | |
| 事務局所在地 | （住所）〒 | | | |
| （電話） | | | |
| 設 立 年 月 日 | 年　　月　　日 | | 会員数 | 人 |
| 活　動　期　間 | 自：　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　年　　　月）  至：　　　　年　　　月　　　日現在 | | | |
| 活　動　内　容  （奉　仕　歴） |  | | | |
|  | | | |
| 被　表　彰　歴 |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 推　薦　事　由 |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 参　考　事　項 |  | | | |
|  | | | |

**社会福祉法人 湖南市社会福祉協議会**