（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**