（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**