

(2) 社会福祉法人・福祉施設功労

様式 2

被表彰候補者推薦書

推薦順位	第	位
------	---	---

団体名

(ふりがな)			性別	生年月日		
氏名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		現在 0歳0ヶ月	
所属・施設コード (4桁)	-	施設種別	-		職員 公私区分	<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 私
名簿に掲載する ①法人名			現住所 (自宅)			
②施設・事業所名 ※法人役職員とする 場合は記入不要						
③役職名						
表彰 歴	表彰名(表彰者)		功労内容(表彰区分の名称)			被表彰年月日
	県知事表彰					
	市長表彰(指定都市のみ)					
	県社協会長表彰					
	県社会福祉大会会長表彰					
社会 福祉 施設 の 役 職 員 と し て の 経 歴 概 要	本表彰区分の対象となる在職期間(通算)			年 月 日 <input type="checkbox"/> 役員として4月1日現在、通算15年以上 <input type="checkbox"/> 職員として4月1日現在、通算20年以上		
	就任(職)年月日 (西暦)	退任(職)年月日 (西暦)	在職期間	施設種別等	施設・事業所名	役職名
			0年0ヶ月	-		
			0年0ヶ月	-		
			0年0ヶ月	-		
			0年0ヶ月	-		
			0年0ヶ月	-		
			0年0ヶ月	-		
			0年0ヶ月	-		
		(合計)	0年0ヶ月	※1 法人役員としての推薦の場合は、役職名のみ記入) ※2 現職の法人以外が経営する施設・事業所は「備考」欄に法人名を記入)		
功 績 概 要	※ 1. に加え、2. 3. にかかると功績についても必ずご記載ください。					
	1. 法人・施設の発展、サービスの向上等に果たした功績					
	2. 所属法人・施設以外の行政や社協の福祉関係の委員会や検討会への参画等、地域や県域での福祉推進における					
	3. 種別組織での役職、また種別協研修会での研究発表、地域の福祉に根ざした取り組みや事業への参画等、当該法人・施設以外の活動への参加等の功績					
特 記 事 項	※在職期間の要件を満たしていない者の推薦理由等					

本推薦書により取得した個人情報は、本表彰事業以外の目的には使用いたしません。