

永年勤続表彰 被表彰候補者推薦書

団体名

推薦者

代表者名

印

(ふりがな)		性別		勤続年数		印	
氏名		男・女		(4月1日現在)		(通算20年以上) 年 月	
勤務先	次のいずれかに○印 1 福祉施設(種類:) 2 社会福祉協議会 3 団体・その他(種類:)		生年月日	大正 昭和 年 月 日 (本年4月1日現在: 満 歳 月)			
	役職名		現住所 (自宅)	(〒 -)			
被表彰歴	被表彰年月日		表彰名(表彰者)		功労内容(表彰区分の名称)		
	年 月 日						
社会福祉事業における経歴概要	就任(職)年月日		退任(職)年月日		在職期間		団体名
	年 月 日		年 月 日		年 月		
			現在に至る				
		(通算合計)		年 月			
参考事項	※具体的に記載してください。						

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しません。