舞鶴市社会福祉協議会長表彰者推薦書

推薦団体(施設)住所:	_			
舞鶴市				
電話番号:_		() —	
	ŒD.			

フリガナ	
氏名または団体名	
生年月日または	1. 大正 2. 昭和 3. 平成
団体設立年月日	年 月 日生(満 年 月)
現住所 (施設職員の場合は不要)	〒 — Tel () —
役員(職)名•期間	年 月~ 年 月(年 月~ 年 月(年 月~ 年 月(年 月~ 現在に至る(※合計 年 か月 ○役員等の就任期間、施設名(事業所名)、役職名を記入してください。 ※表彰式開催日までの期間が合計 年 か月
現役員(職)名	
活動事項 (活動年数だけでなく、活動 内容、表彰に値する業 績)	
既往における表彰	年 月 表彰受賞 年 月 表彰受賞

備考 ①年齢及び活動年数の算定は、表彰式開催日現在とします。

- ②活動事項は、社会福祉事業に関係のあるもので、具体的に記載し、年数も記入してください。
- ③推薦書に記入された氏名で賞状、冊子等を作成いたしますので、正確に記載ください。

【例】恵:惠 高:髙

④参考資料がありましたら、添付してください。