

(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				☐ 男 ☐ 女			2025年4月1日 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	☐ 公 ☐ 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 ☐ 役員として4月1日現在、通算15年以上 ☐ 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	—		
			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)	

※ 1. に加え、2. 3. にかか

る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
------------------	-------------------------