

(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
------	---	---

推薦者 団体名  
会長名 印

(ふりがな)		性別	<input type="checkbox"/> 大正	生年	<input type="checkbox"/> 昭和	年	月	日
氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		月日				
所属・施設コード (4桁)		施設種別			(本年4月1日現在)	満	歳	ヶ月
現職の ①法人名		現住所 (自宅)						
②施設・事業所名								
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		年 月 日
	市長表彰(指定都市のみ)		年 月 日
	県社協会長表彰		年 月 日
	県社会福祉大会会長表彰		年 月 日
			年 月 日
			年 月 日

社会福祉施設の 役員としての 経歴概要	本表彰区分の対象となる在職期間(通算)		年 月	<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	退任(職)年月日	在職期間	施設種別等	施設・事業所名	役職名	備考
	年 月 日	年 月 日	年 月				
	年 月 日	年 月 日	年 月				
	年 月 日	年 月 日	年 月				
	年 月 日	年 月 日	年 月				
	年 月 日	年 月 日	年 月				
	年 月 日	年 月 日	年 月				
	年 月 日	年 月 日	年 月				
		現在に至る	※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)				
	(合計)	年 月					

※ 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功績

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