

(様式1-1)

特別功労者推薦書 (社会福祉施設団体役職員)					
推薦年月日			2013年		月 日
推薦団体名					
代表者名			印		
※担当者名			(所属)		
推薦順位			電 話		
(ふりがな) 氏 名			性別	男 女	職業
生年月日	(西暦でご記入下さい) 年 月 日生 (満 歳 月)				
現住所	〒				
現在の役職	法人名		社会福祉施設団体役職員としての在職年数		(本年10月31日現在)
	施設団体名				年 月
	役職名				
社会福祉施設団体の役職員としての経歴概要	在職期間		施設団体名		役職名
	(西暦でご記入下さい)				
	自 年 月	} 年 月			
	至 年 月				
自 年 月	} 年 月				
至 年 月					
自 年 月	} 年 月				
至 年 月					
		(本年10月31日現在)			
		(通算合計)		年 月	
功績概要	(西暦でご記入下さい)				
表彰歴	(表彰期日の順に記入) ※西暦でご記入下さい				
参考事項					

(注) ①功績概要は、事実を端的に箇条書きにまとめること。

②参考事項には、表彰を決定する上で参考となる事項があれば記入すること。