

(様式4)

優良社会福祉施設団体推薦書

推薦年月日 平成 年 月 日

推薦団体名

代表者名

※担当者名

(所属

印

)

電 話

推薦順位

(ふりがな)
団体名

(ふりがな)
代表者名

所在地

〒

連絡責任者

氏 名

職 業

〒

(TEL

)

設立年月日

(西暦でご記入下さい)

年

月

日

設立後

年

施設・
団体の
概要

役員の構成

会員の構成

会
員
数

人

活動(事業)
の概要

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