

(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 2014年 月 日

推薦団体名

代表者名

印

※担当者名

(所属

)

電 話

推薦順位

(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

施設団体名

役職名

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)

年 月

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。