

(様式3)

### 特別永年勤続功労者推薦書

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
---------------	--	----	-----

生年月日	(西暦でご記入下さい) 年 月 日生 (満 歳 月)
------	-------------------------------

現住所	〒
-----	---

現在の所属 (役職名)		社会福祉事業 勤務年数	(本年10月31日現在) 年 月
----------------	--	----------------	---------------------

社会福祉事業における 経歴概要	勤務年数	所属名(機関、施設、団体等)	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 自 年 月 } 年 月 至 年 月 (本年10月31日現在)		
(通算合計) 年 月 (通算25年以上、兼務期間を除く)			

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	
------	--