

第49回

「毎日社会福祉顕彰」候補推薦書

記載年月日 年 月 日

候補者名 団体名 (代表者名)	ふりがな <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-top: 10px;"> (個人は生年月日) 年 月 日生まれ (団体は設立年月日) 年 月 日設立 </div>
現住所 (所在地)	〒 TEL FAX
勤務先 名称 住所	〒 TEL FAX
略歴	
大臣・知事表彰など表彰歴	

推薦事項と理由 (別の紙を使わずなるべくこのスペースでご記入下さい)

添付資料、書類名

毎日新聞社会事業団 殿

推薦者・団体名 (代表者)

所在地 〒

TEL

※被推薦者とのご関係
(ご記入は任意です)

印