

三豊市社会福祉協議会会長表彰候補者推薦書

表彰規程該当状況（第4条 第1項・第2項・第3項・第5項 感謝）

推薦団体名

代表者氏名



ふりがな				性別	男 女
氏名					
生年月日	昭和・平成 年 月 日生			本年度4月1日現在 (満 歳 ヶ月)	
住所	〒 TEL () -				
現在関係する 団体・機関等 の職名					
経歴概要	就任年月日	退任年月日	在職期間	役職名	
	年 月 日	年 月 日	年 ヶ月		
	年 月 日	年 月 日	年 ヶ月		
	年 月 日	年 月 日	年 ヶ月		
(通算合計)			年 ヶ月		
表彰歴	年 月 日			により	表彰
	年 月 日			により	表彰
	年 月 日			により	表彰
功績概要 (具体的に)					
参考事項	・活動歴 年				

本推薦書により取得した個人情報、本表彰事業以外の目的には使用いたしません。
 ※上欄の表彰規程該当状況の該当条項(第1項・第2項・第3項・第5項・感謝)を○で囲んでください。
 ※功績概要は地域での活動を具体的に箇条書きで記載してください。参考事項の活動歴を記載してください。