様式第１号（第６条関係）

|  |
| --- |
|  |
|  |  | 性別 | 　　男　　 女 |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日生 |  満　　　歳　　　カ月 |
|  |  ℡ |
|  |  |
| 在任期間 | 　　自　　　　年　　　月　　　日 　　　　　　　　　　　　　　（通 算　　　年　　　カ月)　　至　　　　年　　　月　　　日 |
|  |  |
|  |  |
| 参考事項 |  |

 上記のとおり相違ないので内申します｡

 　　　　年　　　月　　　日

 多治見市社会福祉協議会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　印

様式第２号（第６条関係）

|  |
| --- |
| 社会福祉施設・社協・団体役員被表彰者内申調書 |
|  |  | 性別 | 男女 | 現役職名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　　月　　　日生　　 満　　　歳　　　カ月 |
|  |  ℡ |
|  |  |
|  （役員歴）  | 　年　月　日　 |  |  |
|  |  |  |  |  　　年 | 　　月 |
|  （通 算　　　年　　　カ月) |
|   | 　年　月　日 |  |
|   |  |
| 参考事項 |  |

 上記のとおり相違ないので内申します｡

 　　　　年　　　月　　　日

 多治見市社会福祉協議会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　印

様式第３号（第６条関係）

|  |
| --- |
| 社会福祉施設・社協・団体職員被表彰者内申調書 |
|  |  | 性別 | 　　男　　 女 |
| 生年月日 | 　　　　年　　　月　　　日生　　 満　　　歳　　　カ月 |
|  |  ℡ |
|  |  |
|  在職期間 （役員歴）  | 　年　月　日 |  |  　 |
|  |  |  |  |  　　年 | 　　月 |
|  （通 算　　　年　　　カ月) |
|   | 　年　月　日 |  |
|   |  |
|  参考事項 |  |

 上記のとおり相違ないので内申します｡

 　　　　年　　　月　　　日

 多治見市社会福祉協議会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　印

様式第４号（第６条関係）

|  |
| --- |
| 社会福祉事業協力援助表彰・感謝内申調書（個人） |
|  |  | 性別 | 男女 | 職業 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　　月　　　日生　　 満　　　歳　　　カ月 |
|  |  ℡ |
| 現在関係する公私の職名 |  　　　　  |
| 主な表彰歴 |  　年　月　日 |  |
| 協力援助の内　　　容 |  期間　　年　　月～　　年　　月 （具体的に記入） |
|  参考事項 |  |

 上記のとおり相違ないので内申します｡

 　　　　年　　　月　　　日

 多治見市社会福祉協議会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　印

様式第５号(第６条関係)

|  |
| --- |
| 社会福祉事業協力援助表彰・感謝内申調書（団体） |
| 団体・ｸﾞﾙｰﾌﾟ名　　　称 |  　　 　 　構成 　　発足 　年 　月 　日 人員 人 |
|   |  事務所又は代表者住所　　　　　 　　　　　　　　　　 　　　　　 ℡ |
|   |  　  |  |
|  |  |
| 主な表彰歴 | 　年　月　日 |  　　　　功　　　　　績 |
| 協力援助の |  期間　　年　　月～　　年　　月 （具体的に記入） |
|  |  |

 上記のとおり相違ないので内申します｡

 　　　　年　　　月　　　日

 多治見市社会福祉協議会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　印