（様式１号）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成３０年４月１日現在

　　　　　　　　　　　　　　　　　　民生委員児童委員表彰推薦書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  　（ふりがな） 　氏　　　　名 |  |  　男　・　女 |  |
|  |
|  　生年月日 |  明・大・昭　　　　　年　　　月　　　日 |  満　　　歳　　　か月 |
|  　現　住　所 |  〒　　　　－ 　　　　　　　　　　　　　　　　℡（　　　) 　　- |
|  　　　　　　　　　　　　　　　履　　　　　　　　歴 |
|  　民生委員歴 |  　期　間 |  　　　　　　　役　　　　職　　　　歴 |
|  　　　年 |  月 |  日 |  　　年 |  月 |  　　年 |  月 |  日 |  　　　役　　　　職　　　　名 |
|  　経歴計（通算） |  |  |
|  　表　彰　歴 |  　　年 |  月 |  日 |  　　　功　　　　　　　績 |  　表彰者 |

　　　　　　本書のとおり推薦します。

　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　　日

　　　　　　　　岐阜県社会福祉協議会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　多治見市社会福祉協議会長　　　　印

　　（様式２号）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成３０年４月１日現在

　　　　　　　　　　　　　　　　施設・社協・福祉団体役員推薦書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  　（ふりがな） 　氏　　　　名 |  |  男 ・ 女 |  現　役 職　名 |  |  |
|  |
|  　生　年　月　日 |  明・大・昭　　　　年　　　月　　　日 |  満　　　歳　　　か月 |
|  　現　　住　　所 |  〒 　　　　　　　　　　　　　　　　℡（　　　) 　　- |
|  　施設・社協 　団体名 |  〒 　　　　　　　　　　　　　　　　℡（　　　) 　　- |
|  　所在市町村名 |  |
|  　　　　　　　　　　　役　　　　　　　　職　　　　　　　　歴 |
|  　　年 |  　月 |  　日 |  　　　　　　　役　　　員　　　名 |  　期　　間 |
|  |  |  |  |  　　年 |  　月 |
|  　通　算　年　月 |  |  |  |
|  　　表　彰　歴 |  　年 |  月 |  日 |  　　　功　　　　　　　績 |  　表彰者 |

　　　　　　本書のとおり推薦します。

　　　　　　　　　　　平成　　　年　　月　　　日

　　　　　　　　岐阜県社会福祉協議会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　多治見市社会福祉協議会長　　　　　印

　　（様式３号）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成３０年４月１日現在

　　　　　　　　　　　　　　　　施設・社協・福祉団体職員表彰推薦書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  　（ふりがな） 　氏　　　　名 |  |  男 ・ 女 |  職 名 |  |  |
|  |
|  　生　年　月　日 |  明・大・昭　　　　年　　　月　　　日 |  満　　　歳　　　か月 |
|  　現　　住　　所 |  〒 　　　　　　　　　　　　　　　　℡（　　　) 　　- |
|  　施設・社協 　団体名 |  〒 　　　　　　　　　　　　　　　　℡（　　　) 　　- |
|  　所在市町村名 |  |  公私の別 |  　公・私 |
|  　　　　　　　　　職　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　歴 |
|  　　年 |  　月 |  　日 |  　　　　　　　履　　　　　　　　歴 |  　期 |  間 |
|  |  |  |  |  　　年 |  　月 |
|  　通　算　年　月 |  |  |  |
|  　　表　彰　歴 |  　年 |  月 |  日 |  　　　功　　　　　　　績 |  　表彰者 |

　　　　　　本書のとおり推薦します。

　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　　日

　　　　　　　　岐阜県社会福祉協議会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　多治見市社会福祉協議会長　　　　印

　　　（様式４号）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成３０年４月１日現在

　　　　　　　　　　　　　　　社会福祉事業協力援助感謝推薦書（個人）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  　（ふりがな） 　氏　　　　名 |  |  男 ・ 女 |  職 名 |  |  |
|  |
|  　生　年　月　日 |  明・大・昭　　　　年　　　月　　　日 |  満　　　歳　　　か月 |
|  　現　　住　　所 |  〒 　　　　　　　　　　　　　　　　℡（　　　) 　　- |
|  　主な表彰歴 |  　　年 |  月 |  日 |  　　　　功　　　　　績 |  　表彰者 |
|  |  |  |  |  |
|  協力・援助の内容　　＝　①種類 |
|  ②期間　　　年　　　月から　　　年　　　月　③対象 |
|  ④功績（具体的に） |

　　　　　　本書のとおり推薦します。

　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　　日

　　　　　　　　岐阜県社会福祉協議会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　多治見市社会福祉協議会長　　　　印

　　　（様式５号）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成３０年４月１日現在

　　　　　　　　　　　　　　　社会福祉事業協力援助感謝推薦書（団体）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  団体・グループ の名称 |  　　　　　　　　　　　発足　　年　　　月　　日 |  構成人員 　　　　　　人 |  |
|  所　　在　　地 |  〒　　　　－ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡（　　　) 　　- |
|  団体・グループ の代表者 |  　　　役　　職　　　名 |  　　　　　氏　　　　　名 |
|  |  |
|  　主な表彰歴 |  　年　月　日 |  　　　　　功　　　　　績 | 　　表彰者 |
|  |  |  |
|  協力・援助の内容　　＝　①種類 |
|  ②期間　　　年　　　月から　　　年　　　月　③対象 |
|  ④功績（具体的に） |

　　　　　　本書のとおり推薦します。

　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　　日

　　　　　　　　岐阜県社会福祉協議会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　多治見市社会福祉協議会長　　　　印