

優良社会福祉地区

推薦書

令和 年 月 日

社会福祉法人掛川市社会福祉協議会長 宛

(推薦者)

印

(表彰規程第3条第1項第7号該当者)

社会福祉地区の名称及び所在地	ふりがな			
	名 称			
	所 在 地	〒		
代表者氏名	ふりがな			
	氏 名			
	住 所	〒	電話	
社会福祉地区の概要				

※資料があれば添付願います。

既往における表彰歴等	
表彰・推薦に値する事項	
参考事項	

(注)1 名称及び氏名等は楷書で明記し、必ずふりがなを付して下さい。