

| | | | |
|-------------------------|-----------|---|----|
| 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。