

社会福祉事業協力者・団体

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10号該当者)

ふりがな			
団体名			
ふりがな	性別	男 女	
氏名 (代表者名)			
生年月日 (設立日)	年	月	日生(設立) (滿 年 月)
職業			
現住所	〒		
電話			
社会福祉 との関わり			

※協力者(個人)を推薦の場合は、氏名(ふりがな)、性別、生年月日、職業、現住所、電話を記入

※協力団体を推薦の場合は、団体名、代表者名、設立年月日、代表者住所、電話を記入

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、必ずふりがなを付すること。