

(様式第2号)

(団体用)

始良市社会福祉協議会表彰被表彰候補者推薦書

推薦団体名

役職名  
氏名

印

\*被表彰に該当する事項の下記の番号に○印をすること。

第3条(3)第4条(1)(2)(3)

フリガナ			会員数	名
団体名				
フリガナ		電話番号		
代表者名				
現住所	〒			
履歴・活動内容 (年数・月数記入)	<div>自</div> <div>至現在</div> <div>*合計 年 ヶ月</div>			
推荐理由	(具体的に)			
表彰歴				
参考事項				

※第3条及び第4条に規定する在職期間及び年齢等は、毎年4月1日現在を基準とする。