

特別功労者表彰推薦書

表彰基準日：社会福祉大会開催日

記入年月日：令和 年 月 日

(団体名・役職名)			
推薦者	印		
推薦要件 及び 期間 ※当てはまる 種別に○	種別	在任期間・活動期間	年数
	ア 各種団体の理事	年 月 日 ～ 年 月 日	年 ヶ月
	イ 民生児童委員	年 月 日 ～ 年 月 日	年 ヶ月
	ウ 保護司	年 月 日 ～ 年 月 日	年 ヶ月
	エ 人権擁護委員	年 月 日 ～ 年 月 日	年 ヶ月
	オ 結婚相談員	年 月 日 ～ 年 月 日	年 ヶ月
	カ 身体障がい者相談員	年 月 日 ～ 年 月 日	年 ヶ月
	キ 知的障がい者相談員	年 月 日 ～ 年 月 日	年 ヶ月
	ク 地域福祉を推進する組織の役員	年 月 日 ～ 年 月 日	年 ヶ月
	(ア) 地域福祉を推進する者(委員)	年 月 日 ～ 年 月 日	年 ヶ月
	(イ) 地区結婚相談員	年 月 日 ～ 年 月 日	年 ヶ月
上記要件の 役職名等			
ふりがな			
氏名 ・ 団体名			
生年月日	年 月 日 (才)		
現住所			
電話番号			
事績			
推薦者の 総合的意見			