

様式第1号

民生委員児童委員、保護司、福祉ママ、人権擁護委員等 功労推薦書 推薦団体名 推薦者職氏名 (署名又は記名押印) 住所 TEL			
ふりがな 氏名			電話番号
			()
生年月日	年 月 日生 (満 年 ケ月)		
現住所	〒 ー		
職業			
在任期間	年 ケ月		
表彰歴	年 月 日 により 表彰 年 月 日 により 表彰 年 月 日 により 表彰 年 月 日 により 表彰		
現在関係している 公私団体・機 関の職名			
委員としての 経歴	在 任 期 間	期 間	
		年 月 日～ 年 月 日	年 ケ月
		年 月 日～ 年 月 日	年 ケ月
	現在に至る		計 年 ケ月
役 歴	役	期 間	
		役 職 名	
		年 月 日～ 年 月 日	
		年 月 日～ 年 月 日	
年 月 日～ 年 月 日			
現在に至る			
功績概要			
参考事項			

様式第2号

地区社会福祉協議会・社会福祉施設・社会福祉団体役職員功労者推薦書 推薦団体名 推薦者職氏名 (署名又は記名押印) 住所 TEL				
ふりがな 氏名				電話番号
				()
生年月日	年 月 日生 (満 年 ヶ月)			
現住所	〒 -			
現在関係している事業種名及び職名				
勤続(会員)年数	年 ヶ月			
履歴	就任年月日	退任年月日	在職期間	職名
	年 月 日	年 月 日	年 カ月	
	年 月 日	年 月 日	年 カ月	
	年 月 日	年 月 日	年 カ月	
功績概要				
表彰歴	年 月 日	により	表彰	
	年 月 日	により	表彰	
	年 月 日	により	表彰	
参考事項	※就職年月日または会員となった年月日等記入してください。			

- 注) 1 勤続年数は、社会福祉事業に関係した年数を通算すること。
 2 業歴は、社会福祉事業又はこれに関係あるものを具体的に記載すること。
 特に、就任、資格取得(保育士、看護師、社会福祉主事等)の年月日を記載すること。

様式第3-1号

社会福祉事業ボランティア推薦書（表彰 個人） 推薦団体名 推薦者職氏名 （署名又は記名押印） 住所 TEL		
ふりがな		電話番号
氏名		()
生年月日	年 月 日生（満 年 ケ月）	
現住所	〒 ー	
職業		
表彰歴	年 月 日 により 表彰 年 月 日 により 表彰 年 月 日 により 表彰	
現在関係している公私団体・機関の職名		
功績概要		
参考事項	活動開始 昭和・平成 年 月 日～	

様式第3-2号

社会福祉事業ボランティア推薦書（表彰 団体） 推薦団体名 推薦者職氏名 （署名又は記名押印） 住所 TEL	
団体名	
ふりがな 代表者氏名	電話番号
	()
現住所	〒 ー
会員数	
表彰歴	年 月 日 により 表彰 年 月 日 により 表彰 年 月 日 により 表彰
現在関係している公私 団体・機関の 職名	
功績概要	
参考事項	設立年月日 平成 年 月 日

様式第4号

社会福祉活動が特に優秀な地区社会福祉協議会及び 社会福祉施設並びに社会福祉団体推薦書	
推薦者職氏名 (署名又は記名押印) 住所 TEL	
団体名	
ふりがな 代表者氏名	電話番号
	()
現住所	〒 —
会員数	
表彰歴	年 月 日 により 表彰 年 月 日 により 表彰 年 月 日 により 表彰
現在関係している公私 団体・機関の 職名	
功績概要	
参考事項	設立年月日 平成 年 月 日

様式第5号

自立更生努力者推薦書 推薦者職氏名 (署名又は記名押印) 住所 TEL		
ふりがな 氏 名	電話番号	
	()	
生年月日	年 月 日生 (満 年 ケ月)	
現住所	〒 —	
履 歴		
功績概要		
表 彰 歴	年 月 日 により 表彰 年 月 日 により 表彰 年 月 日 により 表彰 年 月 日 により 表彰	
参考事項		

様式第6-1号

感謝状推薦書（個人） 推薦団体名 推薦者職氏名 （署名又は記名押印） 住所 TEL	
ふりがな 氏名	電話番号
	()
生年月日	年 月 日生（満 年 ケ月）
現住所	〒 —
会員数	
表彰歴	年 月 日 により 表彰 年 月 日 により 表彰 年 月 日 により 表彰 年 月 日 により 表彰
功績概要	
参考事項	

感謝状推薦書（団体） 推薦団体名 推薦者職氏名 （署名又は記名押印） 住所 TEL		
団体名		
ふりがな 代表者氏名		電話番号
		()
現住所	〒 ー	
会員数		
表彰歴	年 月 日 により 表彰 年 月 日 により 表彰 年 月 日 により 表彰	
現在関係している公私 団体・機関の 職名		
功績概要		
参考事項		