

第20回 ヤマト福祉財団小倉昌男賞 候補者推薦書

ヤマト福祉財団小倉昌男賞選考委員会 御中

2019年 月 日

推薦者^{フリガナ}氏名 _____

連絡先住所[〒] _____

連絡先電話・FAX _____

所属団体(施設名等) _____

職 業 _____

候補者との関係 _____

下記の人を第20回「ヤマト福祉財団小倉昌男賞」の候補者として推薦します。

候補者 氏名^{フリガナ} _____ 年齢 _____

自宅住所[〒] _____

所属団体(施設名等) _____

所属団体住所 _____

電話・FAX _____

現在の役職 _____

福祉関係業務の
経験年数 _____

推薦理由(できるだけ具体的に)

※略歴及び実績・業績は一覧表形式で添付してください。

Handwriting practice lines consisting of 20 horizontal dotted lines.