**仙台市社会福祉協議会長被表彰候補者推薦書**

**（社会福祉団体・施設）**

令和　　年　　月　　日

仙台市社会福祉協議会長　宛て

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （推薦団体） | 団体名： |  | |
|  | 代表者名： |  | ㊞ |
|  | 所在地： | 〒　　　　- | |
|  | 電話番号： |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 戸籍上の氏名を楷書で明記し、振り仮名をつけること | | 勤続年数 | | 年　　か月（通算）  ※令和6年8月31日現在 | | |
| 生年月日 | | 昭・平　　年　 月　 日（　　　 歳）  ※令和6年8月31日現在 | | |
| 現住所等 | | 〒　　　　-  TEL.　　　　-　　　　　　- | | | | | | |
| 推薦種別 | | 役員  職員 | 現在の職業 | | 勤務施設・事業所名 | | 役職名 | |
|  | |  | |
| 業績（社会福祉事業又はこれに関係のあるもの） | 就任（職） 年月日 | 退任（職） 年月日 | 在任（職） 期間（年月） | | 法人名及び施設・事業所名 | | 役職名 | 身分（正職 ・パート等） |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
| 合計：　　　　年　　　　か月 | | | | 法人名は現職と同一の場合は省略して差し支えない  役員の推薦は、法人名及び役職名がわかるように記入 | | | |
| 表彰推薦に 値する事項 | |  | | | | | | |
| 参考事項 | |  | | | | | | |
| 既往における 表彰の有無 | | いつ、何の功績で、誰からの受賞かわかるように記載 | | | | | | |

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 表彰の推薦に値する事項は、事実を端的にまとめること（目安：60字～80字程度）

3 参考事項は、被表彰候補者に係る勤務状況や勤務先に係る特記事項、表彰に係る業績を審議する上で参考になるものがあれば記載すること