仙台市社会福祉協議会長感謝状受賞候補者推薦書

（ボランティア/個人）

令和　　年　　月　　日

仙台市社会福祉協議会長　宛て

（推薦者）団体名：

代表者名：

所在地：〒　　　　-

電話番号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 感謝される者 |  | 所属ボランティア団体（※任意） | |
| 生年月日　　　　年　　　月　　　日  年齢　　　歳（令和6年8月31日現在） | 活動年数（令和6年8月31日現在）  　　　　年　　　　か月 | |
| 住 所　〒 | | 電話番号  　　　 － |
| 推薦理由 |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| 主な功績 |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| 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してください) | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| 備　　　　考 |  | | |
|  | | |
|  | | |