（様式1-1）**推薦順位（　　　）名中（　　　）番**

|  |
| --- |
| **特別功労者推薦書**（福祉団体役員等）　　　　　　　　　　推薦年月日　　　令 和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　推薦団体名　　　　　　　　　　　　　代表者名 　 　　　　　　　　　 　印 　 　　　　　担当者名 　　　（所属　　　　　　　） |
| （ふりがな）氏　　　　名 |  | 性別 | 男　女 | 年齢 | 歳 | 職業 |  |
| 現　住　所 | 〒 |
| 現在の役職 | 福祉団体名： | 福祉団体役職員としての在職年数 | （当該年度12月31日現在）　年　　月 |
| 役職名： |
| 福祉団体の役職員としての経歴概要 | 在職期間 | 福祉団体名 | 役職名 |
|  |  |  |
| （通算合計）　　　年　　　　月 |
| 功績概要 |  |
| 表彰歴 | （表彰期日の順に記入） |

**（注）　功績概要は、事実を端的に箇条書きにして下さい。表彰を決定する上で重要となりますので必ず記入して下さい。**