（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。**