

# 民生委員児童委員・保護司功労者推薦書

(民生委員児童委員 ・ 保護司)

平成 年 月 日

社会福祉法人静岡県社会福祉協議会長 様  
(推薦者)

印

(表彰規程第2条第1項第1号該当者)

<b>推薦順位</b>	第 位		
ふりがな		性別	男 ・ 女
氏 名			
生年月日	年 月 日	日生	(満 年 月)
現住所			
在職期間	年 カ月		
経 歴			

- ※ 推薦者は、市町社会福祉協議会会長です。
- ※ 民生委員児童委員または保護司のいずれかを○で囲んでください。
- ※ 氏名は楷書で記入し、ふりがなを必ず付けてください。
- ※ 年齢、在職期間等の基準日は2018年4月1日現在です。
- ※ ただし、民生委員・児童委員功労者に関しては、同委員の改選年度に限り、当該年度の11月30日現在で算定することができます。

既往における 表彰歴等	
表彰・推薦に 値する事項	
参考事項	

# 社会福祉法人役員、社会福祉施設・事業所 従事者功労者推薦書

(役員 ・ 従事者)

平成 年 月 日

社会福祉法人静岡県社会福祉協議会長 様  
(推薦者)

印

(表彰規程第2条第1項第2号該当者)

<b>推薦順位</b>	第 位		
ふりがな		性別	男・女
氏 名			
生年月日	年 月	日生	(満 年 月)
現住所			
在職期間	年 月	役 職 名	
施設名		施設の種類	
経 歴			

- ※ 推薦者は、市町社会福祉協議会会長です
- ※ 役員または従事者のいずれかを○で囲んでください。
- ※ 氏名は楷書で記入し、ふりがなを必ず付けてください。
- ※ 年齢、在職期間等の基準日は2018年4月1日現在です。

既往における 表彰歴等	
表彰・推薦に 値する事項	
参考事項	

※資格取得（保育士、看護師等）の年月日は「参考事項」欄に記入してください。

# 里親功労者推薦書

平成 年 月 日

社会福祉法人静岡県社会福祉協議会長 様  
(推薦者)

印

(表彰規程第2条第1項第2号該当者)

推薦順位 第 位			
ふりがな			
氏 名	夫	年 月 日生 (満 年 月)	妻
			年 月 日生 (満 年 月)
現住所			
里親登録	年 月 日登録 (満 年 カ月)		
経 歴			

- ※ 推薦者は、市町社会福祉協議会会長です
- ※ 氏名は楷書で記入し、ふりがなを必ず付けてください。
- ※ 年齢、在職期間等の基準日は2018年4月1日現在です。

既往における 表彰歴等	
表彰・推薦に 値する事項	
参考事項	

# 社会福祉関係団体功労者推薦書

(役員 ・ 従事者)

平成 年 月 日

社会福祉法人静岡県社会福祉協議会長 様

(推薦者)

印

(表彰規程第2条第1項第2号該当者)

推薦順位	第 位		
ふりがな		性別	男 ・ 女
氏名			
生年月日	年 月 日生 (満 年 月)		
現住所			
在職期間	年 カ月		
団体名		役職名	
経歴			

- ※ 推薦者は、市町社会福祉協議会会長または県社会福祉団体の長です
- ※ 役員または従事者のいずれかを○で囲んでください。
- ※ 氏名は楷書で記入し、ふりがなを必ず付けてください。
- ※ 年齢、在職期間等の基準日は2018年4月1日現在です。

既往における 表彰歴等	
表彰・推薦に 値する事項	
参考事項	



# 市町社会福祉協議会功労者推薦書

(役員 ・ 従事者)

平成 年 月 日

社会福祉法人静岡県社会福祉協議会長 様  
(推薦者)

印

(表彰規程第 2 条第 1 項第 3 号該当者)

推薦順位	第 位		
ふりがな 氏 名		性 別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日生 (満 年 月)		
現住所			
在職期間	年 カ月		
社協名		役職名	
経 歴			

- ※ 推薦者は、市町社会福祉協議会会長です。
- ※ 役員または従事者のいずれかを○で囲んでください。
- ※ 氏名は楷書で記入し、ふりがなを必ず付けてください。
- ※ 年齢、在職期間等の基準日は2018年4月1日現在です。

既往における 表彰歴等	
表彰・推薦に 値する事項	
参考事項	

# 社会福祉施設・社会福祉関係団体推薦書

(社会福祉施設・社会福祉関係団体)

平成 年 月 日

社会福祉法人静岡県社会福祉協議会長 様

(推薦者)

印

(表彰規程第 2 条第 1 項第 4 号該当者)

推薦順位	第 位	
施設・団体の 名称	ふりがな	
	名 称	
及び所在地	所 在 地	
代表者職氏名	ふりがな	
	職 氏 名	
設立年月日	設立	年 月 日
認可年月日	認可	年 月 日
施設・団体の 概 要		

- ※ 推薦者は、県社会福祉事業団体の長です
- ※ 社会福祉施設または社会福祉事業団体の別を、○で囲んでください。
- ※ 名称、氏名等は楷書で記入し、ふりがなを必ず付けてください。
- ※ 年齢、在職期間等の基準日は2018年4月1日現在です。

既往における 表彰歴等	
表彰・推薦に 値する事項 (事業実績)	
参考事項	

## 社会福祉地区（地区社会福祉協議会）推薦書

平成 年 月 日

社会福祉法人静岡県社会福祉協議会長 様

（推薦者）

印

（表彰規程第2条第1項第5号該当者）

<b>推薦順位</b>	第 位	
社会福祉地区の 名称及び所在地	ふりがな	
	名 称	
	所 在 地	
代表者職氏名	ふりがな	
	職 氏 名	
社会福祉地区管内 の人口・世帯数	人口	人 世帯
社会福祉地区の 概 要		

- ※ 推薦者は、市町社会福祉協議会会長です
- ※ 名称、氏名等は楷書で記入し、ふりがなを必ず付けてください。
- ※ 年齢、在職期間等の基準日は2018年4月1日現在です。

既往における 表彰歴等	
表彰・推薦に 値する事項 (事業実績)	
参考事項	

※ 事業実績等は、内容・数字など具体的、簡潔に記載してください。

# 社会福祉事業協力者推薦書

平成      年      月      日

社会福祉法人静岡県社会福祉協議会長    様  
(推薦者)

印

(表彰規程第 2 条第 1 項第 6 号該当者)

推薦順位                      第                      位

候補者	企業・団体の 場合	ふりがな	
		企業・団体名	
		ふりがな	
		代表者氏名	
		所在地	
	個人の場合	ふりがな	
		氏    名	(生年月日    年    月    日生    歳)
		現   住   所	
		職           業	
		経 歴 等	

※ 氏名は楷書で記入し、ふりがなを必ず付けてください。  
 ※ 年齢、在職期間等の基準日は2018年4月1日現在です。

<p>既往における 表彰歴等</p>	
<p>表彰・推薦に 値する事項</p> <p>(特に表彰の 資格条件に関 する事項につ いては明確に 記入してくだ さい)</p>	
<p>参考事項</p>	



# 社会福祉事業協力援助者（感謝）推薦書

平成 年 月 日

社会福祉法人静岡県社会福祉協議会長 様  
(推薦者)

印

(表彰規程第3条第1項該当者)

推薦順位		第 位	
候	企業・団体の 場合	ふりがな	
		企業・団体名	
		ふりがな	
		代表者氏名	
補  者	個人の場合	所 在 地	
		ふりがな	
		氏 名	
		現 住 所	
		職 業	
経 歴 等			

※ 推薦者は、市町社会福祉協議会会長です。  
 ※ 氏名は楷書で記入し、ふりがなを必ず付けてください。  
 ※ 年齢、在職期間等の基準日は2018年4月1日現在です。

<p>既往における 表彰歴等</p>	
<p>表彰・推薦に 値する事項</p> <p>(特に表彰の 資格条件に関 する事項につ いては明確に 記入してくだ さい)</p>	
<p>参考事項</p>	