（様式2-2）

|  |
| --- |
| **社会福祉事業功労者推薦書**（社会福祉協議会が実施する事業にかかわる者）　　　　　　　　　　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 |
| 現　住　所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話（　　　　　　　） |
| 経 歴 概 要 |  |
| （通算合計）　　　　　　年　　　月　（通算5年以上）　 |
| 表　彰　歴 | （表彰期日の順に記入） |
| 参考事項 | （役歴や現在関係する公私の団体・機関名及び職名等） |