|  |
| --- |
| 九州社会福祉協議会連合会会長表彰推薦書 |
| 推薦順位 | 第　　　　　　　　位 |
| ふりがな氏名 |  | 職名 |  | 性別 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日　（満　　　　　歳） |
| 現住所 | 〒 |
| 施設名 |  | 勤続年数 | 　　　 年　　 月（令和7年4月1日現在） |
| 履歴 | 業歴 | 入職年月日： |
| 既往における表彰の有　無 |  |
| 表彰推薦に値する事項 |  |
| 参考事項 |  |
| 　上記の者を推薦いたします。　　　　　　　年　　月　　日　　　推薦者氏名 印　　　施　設　名　　　施設住所　〒　　　電　　　話　　　　　　　　　　　　　ファックス |