平成30年　　月　　日

（宛先）

上越市社会福祉協議会長

所 在 地

団 体 名

代表者名

電話番号

上越市社会福祉協議会民間施設役員表彰推薦書

下記の方について上越市社会福祉協議会表彰規程に基づき表彰くださるよう推薦します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 役職 | ふりがな氏　名 | 住所 | 電話番号 | 在職期間 |
|  |  |  | 〒 |  |  |
|  |
|  |  |  | 〒 |  |  |
|  |
|  |  |  | 〒 |  |  |
|  |
|  |  |  | 〒 |  |  |
|  |
|  |  |  | 〒 |  |  |
|  |
|  |  |  | 〒 |  |  |
|  |
|  |  |  | 〒 |  |  |
|  |
|  |  |  | 〒 |  |  |
|  |

（在職年数は、平成30年4月1日現在）

＊記載上の注意事項

　氏名は戸籍上の氏名を楷書で正確に記載してください。