

令和4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社会福祉団体役員表彰推薦書

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。

| No. | 役職 | ふりがな<br>氏名 | 住所 | 電話番号 | 在職期間 |
|-----|----|------------|----|------|------|
|     |    |            | 〒  |      |      |
|     |    |            | 〒  |      |      |
|     |    |            | 〒  |      |      |
|     |    |            | 〒  |      |      |
|     |    |            | 〒  |      |      |
|     |    |            | 〒  |      |      |
|     |    |            | 〒  |      |      |
|     |    |            | 〒  |      |      |

(在職年数は、令和4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。

\*本推薦書により取得した個人情報は、本表彰以外の目的には使用しません。