

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5年4月1日現在)	
履 業 歴				
	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		