

牛久市社会福祉協議会 感謝状 推薦書

(個人ボランティア)

推薦者 団体名
代表者名
電話番号

ふりがな			性別 □男・□女	生年月日 ・年齢	満 歳 ヶ月	
氏名	(旧姓：)		活動の開始年月日			
			通算活動期間		年 ヶ月	
住所 (自宅)	〒					
	電話番号:		携帯電話番号:			
活動概要	○活動分野					
	○主な活動場所・拠点					
	○活動内容と頻度					
	具体的な活動内容			活動頻度		
				□年・□月・□週	回	
				□年・□月・□週	回	
				□年・□月・□週	回	
				□年・□月・□週	回	
	○過去3年間の具体的な活動実績					
	令和 年					
	令和 年					
	令和 年					
○その他特記事項						
表彰歴	被表彰年月日	表彰名		表彰区分・内容		
確認事項	叙勲または褒章、厚生労働大臣、知事、全社協会長及び本会会長表彰（同一区分）を受けていない。				□確認	

※推薦書に記載された個人情報、本大会の運営にかかる目的のみに使用いたします。

牛久市社会福祉協議会会長表彰 推薦書

(民生委員児童委員)

推薦者 団体名
代表者名
電話番号

ふりがな			性別	生年月日		
			☐ 男・ ☐ 女	・年齢	満	歳
氏名			市町村・ 単位民児協名			
	(旧姓：)		現在の役職名			
住所 (自宅)	〒					
	電話番号:			携帯電話番号:		
民生委員・児童委員としての経歴	委嘱年月日	退任年月日	在職期間	特記事項		
			年	ヶ月		
			年	ヶ月		
			年	ヶ月		
			年	ヶ月		
			年	ヶ月		
通算在職期間（本年11月30日現在）			年	ヶ月		
功績概要						
表彰歴	被表彰年月日	表彰名		表彰区分・内容		
参考事項						
確認事項	叙勲または褒章、厚生労働大臣、知事、全社協会長、全民児連会長、及び本会会長表彰（民生委員・児童委員）を受けていない。					☐ 確認

※推薦書に記載された個人情報は、本大会の運営にかかる目的のみに使用いたします。

牛久市社会福祉協議会会長表彰 推薦書

(社会福祉法人・社会福祉施設・社会福祉団体の役職員)

推薦者 団体名
代表者名
電話番号

表彰区分	☐ 社会福祉法人役員・ ☐ 社会福祉施設役員・ ☐ 社会福祉団体役員 ☐ 社会福祉法人職員・ ☐ 社会福祉施設職員・ ☐ 社会福祉団体職員					
ふりがな			性別 ☐ 男・ ☐ 女	生年月日 ・年齢	満 歳 ヶ月	
氏名	(旧姓：)		団体・施設の名称			
			現在の役職名			
住所 (自宅)	〒					
	電話番号:		携帯電話番号:			
経歴	就任(職)・異動年月日	退任(職)・異動年月日	所属団体・施設名		役職名	在職期間
						年 ヶ月
						年 ヶ月
						年 ヶ月
						年 ヶ月
						年 ヶ月
						年 ヶ月
						年 ヶ月
						年 ヶ月
	通算在職期間 (本年4月1日現在)					年 ヶ月
功績概要						
表彰歴	被表彰年月日	表彰名		表彰区分・内容		
確認事項	叙勲または褒章、厚生労働大臣、知事、全社協会長及び本会会長表彰 (同一区分) を受けていない。					☐ 確認

※推薦書に記載された個人情報は、本大会の運営にかかる目的のみに使用いたします。

牛久市社会福祉協議会会長表彰 推薦書

(自立更生者)

団体名

推薦者

代表者名

電話番号

ふりがな			性別 □男・□女	生年月日 ・年齢	満 歳 ヶ月	
氏名	(旧姓：)		団体・施設の名称			
			現在の役職名			
住所 (自宅)	〒					
	電話番号:			携帯電話番号:		
障害の状況 (障害の部位・等級等)						
経歴	就職年月日	退職年月日	所属団体・施設名		役職名	在職期間
						年 ヶ月
						年 ヶ月
						年 ヶ月
						年 ヶ月
						年 ヶ月
						年 ヶ月
	通算在職期間 (本年4月1日現在)					年 ヶ月
功績概要						
表彰歴	被表彰年月日	表彰名		表彰区分・内容		
確認事項	叙勲または褒章、厚生労働大臣、知事、全社協会長及び本会会長表彰 (同一区分) を受けていない。					☐ 確認

※推薦書に記載された個人情報は、本大会の運営にかかる目的のみに使用いたします。

牛久市社会福祉協議会会長表彰 推薦書

(個人ボランティア)

推薦者 団体名
代表者名
電話番号

ふりがな			性別 □男・□女	生年月日 ・年齢		
氏名	(旧姓：)		活動の開始年月日		満 歳 ヶ月	
			通算活動期間		年 ヶ月	
住所 (自宅)	〒					
	電話番号:		携帯電話番号:			
ボ ラ ン テ ィ ア 活 動 概 要	○活動分野					
	○主な活動場所・拠点					
	○活動内容と頻度					
	具体的な活動内容			活動頻度		
				□年・□月・□週	回	
				□年・□月・□週	回	
				□年・□月・□週	回	
				□年・□月・□週	回	
	○過去3年間の具体的な活動実績					
	令和 年					
	令和 年					
	令和 年					
○その他特記事項						
表 彰 歴	被表彰年月日	表彰名		表彰区分・内容		
確認事項	叙勲または褒章、厚生労働大臣、知事、全社協会長及び本会会長表彰（同一区分）を受けていない。				□確認	

※推薦書に記載された個人情報、本大会の運営にかかる目的のみに使用いたします。

牛久市社会福祉協議会会長表彰 推薦書

(ボランティア団体)

団体名
推薦者
代表者名
電話番号

ふりがな				活動者数
グループ 団体名				人
ふりがな		グループ・ 団体結成年月日		
代表者名		通算活動期間	年	ヶ月
代表者 住所	〒			
	電話番号: 携帯電話番号:			
ボ ラ ン テ ィ ア 活 動 概 要	○活動分野			
	○主な活動場所・拠点			
	○活動内容と頻度			
	具体的な活動内容		活動頻度	
			□年・□月・□週	回
			□年・□月・□週	回
			□年・□月・□週	回
			□年・□月・□週	回
	○過去3年間の具体的な活動実績			
	令和 年			
令和 年				
令和 年				
	○その他特記事項			
表 彰 歴	被表彰年月日	表彰名	表彰区分・内容	
確認事項	叙勲または褒章、厚生労働大臣、知事、全社協会長及び本会会長表彰（同一区分）を受け ていない。			☐ 確認

※推薦書に記載された個人情報、本大会の運営にかかる目的のみに使用いたします。

牛久市社会福祉協議会 感謝状 推薦書

(ボランティア団体)

推薦者 団体名
代表者名
電話番号

ふりがな				活動者数
グループ 団体名				人
ふりがな		グループ・ 団体結成年月日		
代表者名		通算活動期間	年	ヶ月
代表者 住所	〒			
	電話番号: 携帯電話番号:			
活動概要	○活動分野			
	○主な活動場所・拠点			
	○活動内容と頻度			
	具体的な活動内容		活動頻度	
			□年・□月・□週	回
			□年・□月・□週	回
			□年・□月・□週	回
			□年・□月・□週	回
	○過去3年間の具体的な活動実績			
	令和 年			
令和 年				
令和 年				
	○その他特記事項			
表彰歴	被表彰年月日	表彰名	表彰区分・内容	
確認事項	叙勲または褒章、厚生労働大臣、知事、全社協会長及び本会会長表彰（同一区分）を受けていない。			☐ 確認

※推薦書に記載された個人情報は、本大会の運営にかかる目的のみに使用いたします。