

第19回能美市社会福祉協議会会長表彰 被表彰者推薦調書 記入留意事項 ※基準日は当該年度4月1日です。

| 区分 | ① 民生委員・児童委員 | ② 社会福祉活動者・活動団体 | ③ 社会福祉団体 役・職員 | ④ 社会福祉施設 役・職員 |
|-------------|---|--|---|--|
| 推薦者 | 会長名をご記入の上、必ず押印してください。 | 代表者名をご記入の上、必ず押印してください。 福祉推進員の場合は、必要ありません。 | 代表者名をご記入の上、必ず押印してください。 | 同左 |
| ふりがな氏名 | (1) ふりがなを必ずご記入ください。 | (1) 同左 (2) 団体の場合は、代表者名もご記入ください。 (3) 団体に所属する個人の場合は、団体名もご記入ください。 | (1) 同左 (2) 同左 (3) 同左 | (1) 同左 |
| 生年月日(年齢) | 表彰基準日(R5.4.1)にご留意の上、年齢をご記入ください。 | (1) 団体の場合は、空欄で結構です。 (2) 個人の場合は、 表彰基準日(R5.4.1) にご留意の上、年齢をご記入ください。 | 表彰基準日(R5.4.1) にご留意の上、年齢をご記入ください。 | 同左 |
| 現住所 | 郵便番号、番地も必ずご記入ください。 | 同左 | 同左 | 同左 |
| 連絡先 | 事務局及び本人の連絡先をご記入ください。 | 同左 | 同左 | 同左 |
| 現在の職業 | 農業、会社員など職種をご記入ください。お勤めで無い場合は、無職とご記入ください。 | (1) 団体の場合は、空欄で結構です。 (2) 個人の場合は、農業、会社員など職種をご記入ください。お勤めで無い場合は、無職とご記入ください。 | 所属名及び職種名をご記入ください。 | 同左 |
| 経歴(勤続・従事年数) | (1) 次を参考にご記入ください。 平成〇年〇月〇日～平成〇年〇月〇日 □□地区民生委員児童委員協議会の民生委員児童委員 平成〇年〇月〇日～令和〇年〇月〇日 □□地区民生委員児童委員協議会会長 転居のため民生委員児童委員を辞任。同時に、 □□地区民生委員児童委員協議会会長を辞任 令和〇年〇月〇日～現在 □□地区民生委員児童委員協議会の民生委員児童委員 (2) 通算年月は、 表彰基準日(R5.4.1) にご留意の上、ご記入ください。 (3) 在職期間が中断されている場合は、その期間を通算してください。 (4) 産前・産後休暇及び育児休業は含めるものとして下さい。 | (1) 次の事項を踏まえ、ご記入ください。 ① 設立年月日 (ア) 法人格を持っている場合は、その取得年月日もご記入ください。 (イ) 個人の場合は、活動を開始した年月日をご記入ください。 (ウ) 福祉推進員の場合は委嘱日をご記入ください。 ② これまでの主な活動内容 (ア) 具体的にご記入ください。 (イ) 団体の場合は、メンバー数もご記入ください。 (2) 同左 (3) 同左 (4) 同左 | (1) 次を参考にご記入ください。 平成〇年〇月〇日～平成〇年〇月〇日 能美市◎◎◎会 副会長 (□□町◎◎◎会 副会長) 平成〇年〇月〇日～令和〇年〇月〇日 能美市◎◎◎会 会長 (□□町◎◎◎会 会長) 令和〇〇年〇月〇日～現在 能美市◎◎◎会 副会長 (能美市◎◎◎会 △△支部 会長) (2) 同左 (3) 同左 (4) 同左 | (1) 次を参考にご記入ください。 平成〇年〇月〇日～平成〇年〇月〇日 □□施設 ◎◎園 介護職員 平成〇年〇月〇日～令和〇年〇月〇日 □□施設 第2◎◎園 介護職員 転居のため退職 令和〇年〇月〇日～現在 □□施設 △△△△ 介護支援専門員 (2) 同左 (3) 継続して勤務している場合は、前職を加算してください。 (4) 同左 |
| 既往の表彰歴 | (1) 旧町単位での社会福祉大会における 表彰年月日、表彰名(種別) をご記入ください。 (2) その他、表彰歴がありましたら、 表彰年月日、表彰名(種別) をご記入ください。 | (1) 同左 (2) 同左 | (1) 同左 (2) 同左 | (1) 同左 (2) 同左 |
| 今回の表彰に値する事項 | 表彰に値する事項について、具体的にご記入ください。 | 同左 | 同左 | 同左 |
| その他参考事項 | 参考事項がありましたら、ご記入ください。 | 同左 | 同左 | 同左 |

※不明な点がありましたら、能美市社会福祉協議会(TEL58-6200 FAX58-6250)までお問合せください。