韮崎市社会福祉協議会　表彰推薦書

（ふりがな）		性　別 男　女	連絡先	
氏　　名		生年月日	明治 大正 昭和 平成	年　　月　　日　　歳
現　住　所 （自　　宅）	〒	職　　業		

表彰歴	受賞年月日	表彰名（表彰者）	表彰内容
	年　　月　　日		
	年　　月　　日		
	年　　月　　日		

表彰対象者の概要	
推薦者の所見	（表彰規程第　　条　　項に該当）
参考事項	

上記の者を韮崎市社会福祉協議会の表彰該当者として推薦いたします。

令和　　年　　月　　日

推薦者

住　所

氏　名　　印

電　話