様式１（個人用）

瓜生岩子賞 表彰候補者推薦書（個人）

（社福）福島県社会福祉協議会長　様

（推薦県機関の長）

福島県　　　保健福祉事務所長

福島県いわき地方振興局長

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦順位 | 第　　位 |
| ふりがな |  | 性　別 | 男 ・ 女 | 生年月日 | 明治大正昭和 | 年　　月　　日（満　　歳　 か月） |
| 氏　名 |  |
| 現住所 | （〒　　　　－　　　　　　） |
|  |
| 本籍地 |  |
| 職　業 |  |
| 現在関係する公私の団体・機関名及び職名 |  |
| 表　　彰　　歴 | 昭・平　　年　　月　　日（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）表彰・感謝状昭・平　　年　　月　　日（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）表彰・感謝状昭・平　　年　　月　　日（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）表彰・感謝状昭・平　　年　　月　　日（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）表彰・感謝状昭・平　　年　　月　　日（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）表彰・感謝状昭・平　　年　　月　　日（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）表彰・感謝状 |
| 経　歴　概　要（１） | 就任（職）年月日 | 退任（職）年月日 | 在職（勤続）期間 | 参考事項 |
| 昭・平　　年　　月　　日 | 昭・平　　年　　月　　日 | 年　　か月 |  |
| 役職名 |  |
| 昭・平　　年　　月　　日 | 昭・平　　年　　月　　日 | 年　　か月 |  |
| 役職名 |  |
| 昭・平　　年　　月　　日 | 昭・平　　年　　月　　日 | 年　　か月 |  |
| 役職名 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 経　歴　概　要（２） | 就任（職）年月日 | 退任（職）年月日 | 在職（勤続）期間 | 参考事項 |
| 昭・平　　年　　月　　日 | 昭・平　　年　　月　　日 | 年　　か月 |  |
| 役職名 |  |
| 昭・平　　年　　月　　日 | 昭・平　　年　　月　　日 | 年　　か月 |  |
| 役職名 |  |
| 昭・平　　年　　月　　日 | 昭・平　　年　　月　　日 | 年　　か月 |  |
| 役職名 |  |
| 昭・平　　年　　月　　日 | 昭・平　　年　　月　　日 | 年　　か月 |  |
| 役職名 |  |
| 功績の概要 |  |
| 推 薦 理 由 |  |

※功績の概要については、その内容を詳細に記入するとともに、資料等があれば添付してください。