様式１（第10条関係）

社会福祉事業功労者（社会福祉事業従事者）

被表彰候補者推薦書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

推薦順位

第　　位

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　推薦者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (ふりがな) |  | 生年月日 | 大正昭和　　　年　　月　　日（満　　歳）平成 |
| 氏　　名 |  |
| 性　　別 | 男　・　女 | 現在の役職名 |  |
| 現 住 所 | （〒　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　　　　　　） |
| 社会福祉事業従事経歴 | 就任（職）年月日 | 退任（職）年月日 | 在任（職）期間 | 役　職　名 |
| 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 年　　カ月 |  |
| 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 年　　カ月 |  |
| 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 年　　カ月 |  |
| 年　　月　　日 | 現在に至る | 年　　カ月 |  |
|  | （通算合計） | 年　　カ月 |  |
| 表彰歴(社会福祉事業関係) | 　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　功労により　　　　　　　　　　表彰 |
| 　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　功労により　　　　　　　　　　表彰 |
| 　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　功労により　　　　　　　　　　表彰 |
| 　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　功労により　　　　　　　　　　表彰 |
| 功績の概要 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 参考事項 |  |
|  |
|  |

様式２（第10条関係）

社会福祉事業功労・奉仕功労（個人）

被表彰候補者推薦書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

推薦順位

第　　位

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　推薦者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (ふりがな) |  | 生年月日 | 大正昭和　　　年　　月　　日（満　　歳）平成 |
| 氏　　名 |  |
| 性　　別 | 男　・　女 | 職　業 |  |
| 現 住 所 | （〒　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　　　　　　） |
| 功　　績 | 奉仕期間（活　動） | 　　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日　（　　　年　　カ月） |
| 　　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日　（　　　年　　カ月） |
| 　　　　　年　　月　　日　～　　　　　　 現在に至る 　（　　　年　　カ月） |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　通算合計 　（　　　年　　カ月） |
| 奉仕内容（活　動） |  |
|  |
|  |
|  |
| 表 彰 歴 | 　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　功労により　　　　　　　　　　表彰 |
| 　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　功労により　　　　　　　　　　表彰 |
| 　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　功労により　　　　　　　　　　表彰 |
| 　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　功労により　　　　　　　　　　表彰 |
| 現在関係している主な公私の団体・機関名及び役名 | 団体名・機関名 | 役　名 | 団体名・機関名 | 役　名 | 団体名・機関名 | 役　名 |
|  |  |  |  |  |  |
| 参考事項 |  |
|  |
|  |
|  |

様式３（第10条関係）

社会福祉事業功労・奉仕功労（団体）

被表彰候補者推薦書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

推薦順位

第　　位

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　推薦者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな) |  | 代 表 者 | 役職名 |  |
| 団 体 名 |  | 氏　名 |  |
| 連絡先住所 | （〒　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　　　　　　） |  |
| 団体の概要 | 結成年月日 | 年　月　日 | 会員数 | 人 | 会員の主な構成 |  |
| 功　　績 | 奉仕期間（活　動） | 　　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日　（　　　年　　カ月） |
| 　　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日　（　　　年　　カ月） |
| 　　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日　（　　　年　　カ月） |
| 　　　　　年　　月　　日　～　　　　　　 現在に至る 　（　　　年　　カ月） |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　通算合計 　（　　　年　　カ月） |
| 奉仕内容（活　動） |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 表 彰 歴 | 　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　功労により　　　　　　　　　　表彰 |
| 　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　功労により　　　　　　　　　　表彰 |
| 　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　功労により　　　　　　　　　　表彰 |
| 　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　功労により　　　　　　　　　　表彰 |
| 参考事項 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

様式４（第10条関係）

社会福祉事業功労・奉仕功労（民間社会福祉施設役職員）

被表彰候補者推薦書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

推薦順位

第　　位

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　推薦者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (ふりがな) |  | 生年月日 | 大正昭和　　　年　　月　　日（満　　歳）平成 |
| 氏　　名 |  |
| 性　　別 | 男　・　女 | 現在の役職名 |  |
| 現 住 所 | （〒　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　　　　　　） |
| 施設の役職員としての経過 | 就任（職）年月日 | 退任（職）年月日 | 在任（職）期間 | 役　職　名 |
| 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 年　　カ月 |  |
| 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 年　　カ月 |  |
| 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 年　　カ月 |  |
| 年　　月　　日 | 現在に至る | 年　　カ月 |  |
|  | （通算合計） | 年　　カ月 |  |
| 表彰歴(社会福祉事業関係) | 　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　功労により　　　　　　　　　　表彰 |
| 　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　功労により　　　　　　　　　　表彰 |
| 　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　功労により　　　　　　　　　　表彰 |
| 　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　功労により　　　　　　　　　　表彰 |
| 功績の概要 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 参考事項 |  |
|  |
|  |

様式５（第10条関係）

褒　　 賞　　　　　（ 在 宅 介 護 者 ）

被表彰候補者推薦書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

推薦順位

第　　位

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　推薦者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (ふりがな) |  | 生年月日 | 大正昭和　　　年　　月　　日（満　　歳）平成 |
| 氏　　名 |  |
| 性　　別 | 男　・　女 | 職　　業 |  |
| 現 住 所 | （〒　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　　　　　　） |
| 介護期間 | 　　　　　　　年　　　月　～　現在に至る　（　　　年　　　カ月） |
| 介護対象者名 |  | 介護対象者年齢 | 歳 | 介護者から見た介護対象者の続柄 |  |
| 介護対象者の現在の状態 | ア．室内での生活は概ね自立しているが、介助なしでは外出ができない。イ．室内での生活に介助を要し、日中はベッドでの生活が中心であるが車椅子への移乗はできる。ウ．一日中ベッド上で過ごし、排泄、食事、着替えなどの介助を要する。 |
| 介護者の健康状態 | 健　康　・　病　弱　（　　　　　　　　　　　　　） | 家族人員　　　　　人 |
| 介護者から見た家族構成(続柄・年齢) | 本　人　　（　　歳）・　　　　（　　歳）・　　　　（　　歳）・　　　　（　　歳）　　　　　（　　歳）・　　　　（　　歳）・　　　　（　　歳）・　　　　（　　歳） |
| 表彰・感謝歴 | 　　　　　年　　月　　日 |
| 　　　　　　　年　　月　　日 |
| 　　　　　　　年　　月　　日 |
| 参考事項 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

様式６（第10条関係）

褒　　 賞　　　　　（ 自 立 更 生 ）

被表彰候補者推薦書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

推薦順位

第　　位

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　推薦者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (ふりがな) |  | 生年月日 | 大正昭和　　　年　　月　　日（満　　歳）平成 |
| 氏　　名 |  |
| 性　　別 | 男　・　女 | 職　　業 |  |
| 現 住 所 | （〒　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　　　　　　） |
| 現在関係している機関・団体等の役職 | （機関・団体・役職名）①　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日（　　　年）②　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日（　　　年）③　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日（　　　年）④　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日（　　　年） |
| 介護者から見た家族構成(続柄・年齢) | 本　人　　（　　歳）・　　　　（　　歳）・　　　　（　　歳）・　　　　（　　歳）　　　　　（　　歳）・　　　　（　　歳）・　　　　（　　歳）・　　　　（　　歳） |
| 表彰・感謝歴 | 　　　　　年　　月　　日 |
| 　　　　　　　年　　月　　日 |
| 　　　　　　　年　　月　　日 |
| 自立更生にかかわる具体的な事項(今日までの自立に至る具体的な経緯を記入してください) |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 参考事項 |  |
|  |
|  |

様式７（第10条関係）

社会福祉事業功労者（個人・団体）

被表彰候補者推薦書（大会感謝状）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

推薦順位

第　　位

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　推薦者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (ふりがな) |  | 性　別 | 男・女 |
| 氏　　名（団 体 名） |  |
| 生年月日 | 　大正・昭和・平成　　　　年　　月　　日　（満　　　歳） |
| 現 住 所 | （〒　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　　　　　　） |
| 職　　業 |  |
| 功　　績 | 奉仕（活動）の内容＊土地の提供期間等も記入してください。　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日（現在に至る）　　　　　　　　　≪　通算　　　　年間　≫ |
| 参考事項 |  |
|  |
|  |
|  |