別記様式（第３条関係）

下野市福祉事務所長表彰候補者推薦書

表彰候補者	ふりがな 氏　　名		生　年 月　日	大・昭・平 年　　月　　日
	住　　所	下野市 （連絡先:　　-　　-　　）	年　齢	歳
	勤務先等		性　別	男　・　女
	所属団体名			
表彰候補団体	ふりがな 名　　称		代表者 氏　名	
	所　在　地	下野市 電話番号：　　-　　-　　）	設　立 年月日	大・昭・平 年　　月　　日
			活　動 年　数	年
推薦理由	活動状況や大会等の名称及び成績等を具体的に記入			
表彰の区分	□　下野市福祉事務所長表彰　（□　優勝　□　最優秀　□　功績　） ※　基準を満たし、推薦をする項目にレを入れてください。			

上記の者（団体）を　　年度下野市福祉事務所長表彰候補者として推薦します。

年　　月　　日

推薦者　　住　　所：

氏　　名：　　㊞

連 絡 先：　☎

【添付書類】　１　賞状の写し並びに大会等の要項・成績の分かる書類等を添付してください。

２　団体の場合には、名簿を別に作成し添付してください。

＜事務局記入欄＞

表彰基準 該当有無	□　該　当 □　非該当	担当課		審査結果	