**様式　４（公立社会福祉施設等現業職員・訪問介護員用）**

**公立社会福祉施設等功労者（感謝）推薦書**

推薦者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（注意！）受賞決定の場合、氏名欄に記載の字体がそのまま表彰状に記入されます。**特に常用漢字でないものについては、字体を十分確認の上、大きくハッキリとご記入ください。（斎・齊・齋、邉・邉・邊・邊、髙、𠮷、鈴・鈴 など）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (ふりがな) |  | 男・女 | 生年月日 | Ｔ．Ｓ　　　　年　　月　　日 |
| 氏 名 |  |
| 所属団体施設所在地 | 〒　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ　　　　　（　　　　）　　　　　 |
| 所属名及び職　　　名 |  | 社会福祉事業勤続年数 | 年　　　ヵ月（令和7年9月1日現在） |
| 経歴概要 | (期間)　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日～　　　　　年　　月　　日　　年　　月　　日～　　　　　年　　月　　日　　年　　月　　日～　　　　　年　　月　　日　　年　　月　　日～　　　　　年　　月　　日　　年　　月　　日～　　　　　年　　月　　日　　（休業等の期間）年　　月　　日～　　　　　年　　月　　日　　 |
| 功績概要 | ＜推薦の根拠となる功績を具体的に記入してください＞ |
| 賞罰歴 |  |
| 備考 | 〇　受賞者名簿への掲載不可の場合はチェック　□ |
| **推薦書にかかわる****問合せ先** | 電話番号 |  | 担当者名 |  |