

【記入例】

< 令和7年度版 >

(1) 民生委員・児童委員功 労

様式 1

被 表 彰 候 補 者 推 薦 書

推薦順位	第 1 位
------	-------

推薦社協名 ○○県社会福祉協議会

(ふりがな)		△△△ △△△		性 別		生年 月 日	1960年4月1日			
氏 名		●● ●●		<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			2025年4月1日 現在 65歳0ヶ月			
所属・施設コード (4桁)		0100		現 住 所 (自宅)		○○県□□市△△町3丁目2 1 番地				
表 彰 歴	表彰名(表彰者)		功労内容(表彰区分の名称)				被表彰年月日			
	県知事表彰		民生委員・児童委員功労				2005年11月1日			
	市長表彰(指定都市のみ)									
	県社協会長表彰		民生委員・児童委員功労				2003年10月15日			
	県社会福祉大会会長表彰									
民 生 委 員 ・ 児 童 委 員 と し て の 経 歴	民生委員・児童委員在職期間 ※本表彰区分の対象となる在職期間は、 4月1日現在で通算15年以上					民生委員・児童委員としての役歴(民協等)				
	委嘱年月日(西暦)		退任年月日(西暦)		在職期間		就任年月日		役職名	
	1985年4月1日		2008年3月31日		23年0ヶ月		2006年2月1日		□□市第一地区民生委員・児童委員協議会副会	
	2008年4月1日		2025年4月1日		17年0ヶ月		2008年4月1日		□□市第一地区民生委員・児童委員協議会理事	
					0年0ヶ月					
					0年0ヶ月					
					0年0ヶ月					
					0年0ヶ月					
					0年0ヶ月		現在関係する公私の 団体・機関名及び職名(社協等)			
					0年0ヶ月		団体・機関名		職名	
					0年0ヶ月		□□市第一地区民生委員・児童委員協議会		副会長	
			(合計)		40年0ヶ月					
功 績 概 要	※ 1. に加え、2. 3. にかかる功績についても必ずご記載ください。 1. 民生委員・児童委員としての活動の実績、民児協での組織発展の功績 一人暮らし高齢者の生活支援に尽力し、ふれあい・いきいきサロンの運営に取り組み、孤立しがちな高齢者と地域社会とのつながりに役立っている。 2006年に、所属する□□市第一地区民児協の副会長となり、民生委員同士の十分な意思疎通が図れるよう、定期的な例会開催など組織運営に取り組んでいる。また、2008年に就任した□□市民児協理事として、市全体のふれあい・いきいきサロンの活性化や近隣市の民児協との交流を推進している。 2. 行政や社協の福祉関係の委員会や検討会への参画等、地域や県域での福祉推進における功績 市高齢者保健福祉計画策定委員会委員(□□市設置／●年●月～●年●月)として、担当地域の高齢者の現状を報告するなど民生委員の立場から積極的に意見を述べ、計画の充実に貢献した。 その他、市障害者福祉計画策定委員会(□□市設置／●年●月～●年●月)、市青少年健全育成協議会委員(□□市設置／●年●月～現在)などを歴任。 3. 地域に根ざした福祉関係の活動や事業への協力等、民児協以外の活動に関する功績 ●年から、一人暮らし高齢者に週1回昼食の弁当を配食するボランティアグループ「☆☆の会」に参加し、高齢者の健康な食生活を支援している。また、年2回開催する会食型の食事会では、高齢者やボランティア同士が交流し、地域の人間関係の構築につながっている。									
特 記 事 項	※在職期間の要件を満たしていない者の推薦理由等									

本推薦書により取得した個人情報、本表彰事業以外の目的には使用いたしません。

<令和6年度版>

様式 2

被表彰候補者推薦書

〇〇県社会福祉協議会

本推薦書により取得した個人情報、本表彰事業以外の目的には使用いたしません。

(3) 社会福祉協議会・民間社会福祉団体功労

様式 3

被表彰候補者推薦書

推薦順位	第 1 位
------	-------

推薦社協名 ○○県社会福祉協議会

(ふりがな)		△△△ △△△		性 別		生年 月 日	1962年8月8日				
氏 名		●● ●●		<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			2025年4月1日 現在 62歳7ヶ月				
所属・施設コード (4桁)		0201		施設種別		社会福祉協議会役員					
名簿に掲載する ①社協・団体名		□□市社会福祉協議会			現 住 所 (自 宅)		○○県□□市△△町3丁目21番地				
②役職名		課長									
表 彰 歴	表彰名(表彰者)		功労内容(表彰区分の名称)				被表彰年月日				
	県知事表彰										
	市長表彰(指定都市のみ)										
	県社協会長表彰		社会福祉協議会役職員功労				2007年11月1日				
	県社会福祉大会会長表彰										
	○○県老人福祉施設協議会会長表彰		20年勤続功労表彰				2007年11月1日				
社 協 ・ 民 間 団 体 等 の 役 職 員 と し て の 経 歴 概 要	本表彰区分の対象となる在職期間(通算)			36年 0ヶ月		<input type="checkbox"/> 役員として4月1日現在、通算15年以上 <input checked="" type="checkbox"/> 職員として4月1日現在、通算20年以上					
	就任(職)年月日(西暦)		退任(職)年月日(西暦)		在職期間		社協・団体名		役職名		
	1987/4/1		1999/3/31		12年0ヶ月		○○町社会福祉協議会		主事		
	1999/4/1		2002/3/31		3年0ヶ月		○○町社会福祉協議会		主任		
	2002/4/1		2009/3/31		7年0ヶ月		○○町社会福祉協議会		主査		
	2009/4/1		2011/3/31		2年0ヶ月		□□市社会福祉協議会 (○○町は合併により□□市となる)		課長		
	2011/4/1		2025/4/1		14年0ヶ月		□□市社会福祉協議会		課長		
					0年0ヶ月						
					0年0ヶ月						
					0年0ヶ月						
		(合計)		38年0ヶ月							
功 績 概 要		<p>※ 1. に加え、2. 3. にかかる功績についても必ずご記載ください。</p> <p>1. 所属する社協(民間団体の場合はその団体)での担当職務における功績 2009年4月1日、○○町は▲▲町・■●町と合併し、□□市となった。候補者は3町社協の合併にあたり、2007年度より合併協議の担当者として、合併に伴う様々な課題の解決と円滑な移行に尽力し、特に○○町で実施していた一人暮らし高齢者への配食サービス事業が合併を理由に廃止されないよう、行政との折衝にあたり中心的役割を担い予算獲得を実現した。また、新市全域における実施体制を整備した。 新市社協発足後も課長として、一人暮らし高齢者や高齢者世帯が多い地域のニーズに対応し、地区社協の設置とその活性化を図りながら、配食サービスやサロンの開催などの事業の充実に尽力し、実施箇所数の増加に大きく貢献した。</p> <p>2. 所属社協・団体以外の福祉関係の委員会や検討会への参画等、地域や県域での福祉推進における功績 (1) 2008年4月1日～2009年3月31日 □□市地域福祉計画策定委員会(□□市が設置)副委員長 住民ニーズを把握する社協の代表として、地域福祉計画と地域福祉活動計画の一体的策定、推進に貢献した。 (2) 2006年4月1日～2008年3月31日 □□市防災対策協議会(□□市が設置)委員 市の防災計画策定や、要援助者に対する支援の在り方について、社協の立場から提言した。</p> <p>3. 社協・団体の役職員の立場を離れて取り組む福祉関係の活動・事業に関する功績 候補者●●氏の居住地域では、若い世代の家族の転入が多い新興住宅地で、新しい地域での子育てに不安を抱いている親が多いことをきっかけに、2006年度より自治活動の一環として子育てサロンの開催を始めた。●●氏も活動に参加し、月1回の開催であるが、民生委員・児童委員や社協と連携してサロンを運営することで、必要な情報の提供や、援助を必要とする親子を関係機関につなげるなどの具体的な成果が現れている。</p>									
特 記 事 項		※在職期間の要件を満たしていない者で、特に功績抜群である者の推薦理由等									

本推薦書により取得した個人情報、本表彰事業以外の目的には使用いたしません。
法人格を有しない民間団体の推薦の場合は、当該団体の概要がわかる資料として、
団体のパンフレット等、組織規程、事業報告、決算書を添付のこと。

【記入例】

<令和6年度版>

様式 4

(4) 永 年 勤 続 功 労

被 表 彰 候 補 者 推 薦 書

名簿記載順位	第 1 位
--------	-------

推薦社協名 ○○県社会福祉協議会

(ふりがな)		△△△ △△△		性 別		生年 月 日	1966年5月5日		
氏 名		●● ●●		<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女			2025年4月1日 現在 58歳10ヶ月		
所属・施設コード [*] (4桁)		0602		施設種別		特別養護老人ホーム		職 員 公私区分	<input type="checkbox"/> 公 <input checked="" type="checkbox"/> 私
※民生委員・児童委員以外の方は以下ご記入ください				現 住 所 (自 宅)		○○県□□市△△町3丁目21番地			
名簿に掲載する		社会福祉法人 ○○会							
①法人名									
※公立の場合は運営元の市区町村名									
②施設・事業所名		第三特別養護老人ホーム							
③役職名		主任介護職員							
表 彰 歴	表彰名(表彰者)		功労内容(表彰区分の名称)				被表彰年月日		
	○○県老人福祉施設協議会会長表彰		20年勤続功労表彰				2021年9月26日		
社 会 福 祉 事 業 に お け る 経 歴 概 要	勤続年数 ※4月1日現在、通算30年以上			33年 0ヶ月					
	就任(職)年月日 (西暦)	退任(職)年月日 (西暦)	在職期間	法人名 ※公立の場合は 市区町村名		施設・事業所名		役職名	
	1990/4/1	1993/3/31	3年0ヶ月	(社福)○○会		第一養護老人ホーム		介護職員	
	1993/4/1	2000/3/31	7年0ヶ月	(社福)○○会		第二養護老人ホーム		介護職員	
	2000/4/1	2015/3/31	15年0ヶ月	(社福)○○会		第三養護老人ホーム		介護職員	
	2015/4/1	2025/4/1	10年0ヶ月	(社福)○○会		第三養護老人ホーム		主任介護職員	
			0年0ヶ月						
			0年0ヶ月						
			0年0ヶ月						
			0年0ヶ月						
			0年0ヶ月						
			0年0ヶ月						
			0年0ヶ月						
			0年0ヶ月						
			(合計)	35年0ヶ月	(※1 法人役員としての推薦の場合は、役職名のみ記入) (※2 現職の法人以外が経営する施設・事業所は「備考」欄に法人名を記入)				
特 記 事 項	※在職期間の要件を満たしていない者の推薦理由等								

本推薦書により取得した個人情報、本表彰事業以外の目的には使用いたしません。

様式 5

推薦社協名 ○○県社会福祉協議会

本推薦書により取得した個人情報、本表彰事業以外の目的には使用いたしません。

- (1) 今年度予算書、事業計画書を添付のこと。
- (2) 推薦案件に関する広報資料、活動内容・活動実績を掲載した関係資料を添付のこと。