（第５号様式）

**優良社会福祉施設・社会福祉事業団体**

**推 薦 書**

〔 社会福祉施設 ・ 社会福祉事業団体 〕

社会福祉法人 浜松市社会福祉協議会会長様

令和 年 月 日

推薦者名 印

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設・団体の  名称及び所在地 | ふりがな |  | | | | | | | |
| 名 称 |  | | | | | | | |
| 所 在 地 | 〒  （電話 － － ） | | | | | | | |
| 代表者職氏名 | ふりがな |  | | | | | | | 職 名 |
| 氏 名 |  | | | | | | |  |
| 設立年月日 | 西暦　　　　　　　年 　 月 　日 | | | | | 許可年月日 | | 西暦　　　年 月 日 | |
| 施設・団体の  概 要 |  | | | | | | | | |
| 既往における  表彰経歴 | 西暦　　　　年 月 日 | | | | 表 彰 種 類 | | 表 彰 者 | | |
|  | |  |  |  | |  | | |
| 表彰及び推薦に値する事項 |  | | | | | | | | |
| 参 考 事 項 |  | | | | | | | | |

注 １ 社会福祉施設または社会福祉事業団体のいずれかを○で囲み、区分して下さい。

２ 名称及び氏名は楷書で記入し、必ず「ふりがな」をつけて下さい。

※ 個人情報の取扱いについて 推薦に関する個人情報はこの事務のみに使用し、それ以外の目的には使用いたしません。