様式第１号（第６条関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
|  |  | | 性  別 | 男  　 女 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生 | 満　　　歳　　　カ月 | | |
|  | ℡ | | | |
|  |  | | | |
| 在任期間 | 自　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　（通 算　　　年　　　カ月)  　　至　　　　年　　　月　　　日 | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
| 参考事項 |  | | | |

上記のとおり相違ないので内申します｡

　　　　年　　　月　　　日

多治見市社会福祉協議会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　印

様式第２号（第６条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会福祉施設・社協・団体役員被表彰者内申調書 | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | 性  別 | 男  女 | 現役  職名 |  | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生　　 満　　　歳　　　カ月 | | | | | | | | | |
|  | ℡ | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
| （役員歴） | 年　月　日 | | |  | | | | |  | |
|  |  |  |  | | | | | 年 | 月 |
| （通 算　　　年　　　カ月) | | | | | | | | | |
|  | 年　月　日 | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
| 参考事項 |  | | | | | | | | | |

上記のとおり相違ないので内申します｡

　　　　年　　　月　　　日

多治見市社会福祉協議会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　印

様式第３号（第６条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会福祉施設・社協・団体職員被表彰者内申調書 | | | | | | | | |
|  |  | | | | 性  別 | | 男  　 女 | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生　　 満　　　歳　　　カ月 | | | | | | | |
|  | ℡ | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| 在職期間  （役員歴） | 年　月　日 | | |  | |  | | |
|  |  |  |  | | 年 | | 月 |
| （通 算　　　年　　　カ月) | | | | | | | |
|  | 年　月　日 | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| 参考事項 |  | | | | | | | |

上記のとおり相違ないので内申します｡

　　　　年　　　月　　　日

多治見市社会福祉協議会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　印

様式第４号（第６条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会福祉事業協力援助表彰・感謝内申調書（個人） | | | | | | |
|  |  | | 性  別 | 男  女 | 職  業 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生　　 満　　　歳　　　カ月 | | | | | |
|  | ℡ | | | | | |
| 現在関係する  公私の職名 |  | | | | | |
| 主な表彰歴 | 年　月　日 |  | | | | |
| 協力援助の  内　　　容 | 期間　　年　　月～　　年　　月  （具体的に記入） | | | | | |
| 参考事項 |  | | | | | |

上記のとおり相違ないので内申します｡

　　　　年　　　月　　　日

多治見市社会福祉協議会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　印

様式第５号(第６条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 社会福祉事業協力援助表彰・感謝内申調書（団体） | | |
| 団体・ｸﾞﾙｰﾌﾟ名　　　称 | 構成  　　発足 　年 　月 　日 人員 人 | |
|  | 事務所又は代表者住所  　　　　　 ℡ | |
|  |  |  |
|  |  |
| 主な表彰歴 | 年　月　日 | 功　　　　　績 |
| 協力援助の | 期間　　年　　月～　　年　　月  （具体的に記入） | |
|  |  | |

上記のとおり相違ないので内申します｡

　　　　年　　　月　　　日

多治見市社会福祉協議会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　印