（様式第１号）

山口県「いきいき福祉・介護実践賞」推薦書

令和３年 　月 　日

　山口県知事　様

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 区　分 | | 令和２年度対象者  　令和３年度対象者 | |
| 推薦団体：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（加入施設数：　　　　） | | | | | |
| 法人名：  代表者職氏名： | | | | | |
| 事業所名：　　　　　　　　　　　　　　　所在地：  事業者代表者名：　　　　　　　　　　　　電話番号： | | | | | |
| ふりがな  氏　　名 |  | | 性　別 | | 男　・　女 |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日 | | 年　齢 | | 歳  （　令和2年4月1日現在）  （　令和3年4月1日現在） |
| 所属・役職 |  | | | | |
| 採用年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日 | | 勤続期間 | | 年 ヶ月  （　令和2年4月1日現在）  （　令和3年4月1日現在） |
| 推薦理由（推薦の対象となる業績等） | | | | | |

　※「推薦理由」の記入スペースが足りない場合は、裏面に記入してください。

また、「推薦の対象となる業績」について、資料等があれば添付してください。

|  |
| --- |
| （推薦理由） |