山口県障害福祉サービス協議会 会長表彰候補者推薦書

令和 ５ 年 　　月 　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所・施設名

推薦順位　　　　　　　　 　　　　　　事業所・施設長名　　　 　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | ふりがな |  | ２ | 性　　別 | 男　・　女 |
| 氏　　　名 |  |
| ３ | 生年月日 | Ｓ・Ｈ　　年　　月　　日 | ４ | 年　　齢 | 満　　　　歳  （※４月１日現在） |
| ５ | 職　　　名 |  | ６ | 勤続年数 | 年　　か月  （※４月１日現在） |
| ７ | 事業所・施設の名称 |  | | | |
| ８ | 所　在　地 | 〒　　　－ | | | |
| ９ | 代表者名 |  | | | |
| 10 | 経歴の大要 |  | | | |
| 11 | 功績の概要 |  | | | |