（様式第１号）

山口県「いきいき福祉・介護実践賞」推薦書

令和５年 　月 　日

　山口県知事　様

|  |
| --- |
| 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5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5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） |