（様式１）

功労名を忘れずに記載してください

表彰対象の従事年数を記載してください。

推薦調書作成に当たっての注意点

　　　　　　　○　○　　功労　　推　薦　調　書　（個人用）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推薦団体 |  | | | | 表彰種別 | 保健所長表彰　・　保健所長感謝状 | | | | 推薦順位 | 位 |
| ふりがな  氏　　名 |  | | 生年月日 | 明  大 年 月 日  昭 | 年　齢 | 職　　業 |  | | | 従事年数 | 年 月 |
|  |
| 住　　所 |  | | | | 勤務地  又は  主たる活動地区 | | | 本籍地ではありません  （市町村名のみ） | | | |
| 表　　　彰　　　歴 | | | | | 履　　　　　　　歴 | | | | | | |
| 年　月　日 | | 表　彰　種　別 | 表　彰　理　由 | | 在　職　期　間（ 従 事 年 数 ） | | | | 主　な　経　歴 | | |
|  | |  |  | | ～　　　　（　　　　　）  　　　　～　　　　（　　　　　）  　　　　～　　　　（　　　　　）  　　　　～　　　　（　　　　　）  　　　　～　　　　（　　　　　）  　　　　～　　　　（　　　　　）  　　　　～　　　　（　　　　　） | | | | 所属団体に加え、役職も記載してください | | |
| 功　績　内　容 | | ※功労名、推薦団体名、氏名、勤務地は報道用資料に記載されます。  ※推薦調書は1人1枚で収まるようお願いします。 | | | | | | | | | |