様式（２） 令和５年度　特別功労表彰推薦書　（個人用）

書き方見本

・令和４年11月1日現在（＝基準日）にて記載してください

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | 男  ・  女 | | 明  大　19年　○月　○日生　　　79　歳  昭 | |
| 現住所 | 〒456-1230  　静岡県○○○町○○1-2-304 | | | | | |
| 推薦事項 | 長年、家族会活動及び、精神障害者に対する社会復帰活動、援助活動に尽力し、当事者とその家族の精神保健福祉の向上に貢献した。 | | | | | |
| 精神保健福祉事業の経歴 | | | | 業績の概要 | | |
| 在職期間 | | 内容・役職 | | ・△△会の理事・副会長・会長の役職を12年にわたり務め地域の精神保健福祉活動及び○○会の発展に多大なる貢献をした。  ・平成11年6月の理事就任時から、○○市精神保健福祉連絡会に会の代表として出席し、地域の精神保健福祉関係機関と連携した地域づくりに尽力した。  ・平成15年４月の副会長就任時から、会員が正しい病気の知識を得るための勉強会を企画・運営し、現在も毎月1回開催するなど会員の知識向上に尽力した。  ・平成18年4月から現在まで、○○市から○○相談員の委嘱を受け、毎月1回○○市保健福祉センターにて市民からの精神保健に関する相談を受けている。  ・平成20年4月からは、静岡県□□会理事に就任し、全県的な活動の発展に尽力している。  特に、静岡県□□会で企画担当となり、平成20年から現在まで、毎年１回の全県的な研修会を企画・運営し、広く県民に対して精神保健福祉の普及啓発を行った。 | | |
| 平成2年11月  平成11年6月20日～  平成15年4月1日～  平成24年4月1日～  現在  平成20年4月～現在  ・理事以上の活動年数のみ  ・役職重複期間の活動は、ダブルカウントしない | | △△会　入会  △△会　理事  △△会　副会長  △△会　会長  静岡県□□会　理事 | |
| 合計期間 | | 23年　4ヶ月 | |
| 過去に  受けた表彰 | なし | | | 所属　〒432-1230  推薦者　　　　　静岡県○○○町□□10-90  　　　　　　　　△△会  　氏名　　理事長　○○○○　印 | |

※氏名は楷書で正確に記入して下さい　　※事業経歴期間は年月日間で記入して下さい。 ※功績は詳細に記入して下さい。

◎推薦要領の1推薦基準（２）特別功労表彰についてア～エの当てはまる記号に〇を付けてください。

**ア　　　イ　　　ウ　　　エ**