様式（２）　　令和５年度　特別功労表彰推薦書　（個人用）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | 男  ・  女 | | 明  大　　　年　　月　　日生　　　　　歳  昭 | |
| 現住所 | 〒 | | | | | |
| 推薦事項 |  | | | | | |
| 精神保健福祉事業の経歴 | | | 業績の概要 | | | |
| 在職期間 | | 内容・役職 |  | | | |
|  | |  |
| 合計期間 | | 年　　　月 |
| 過去に  受けた表彰 |  | | | 所属  推薦者  　　　　氏名　　　　　　　　　　　　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**