様式（３） 令和５年度特別功労表彰推薦書　（団体用）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 代表者役職 |  |
| 団体の所在地 | 〒 |
| 推薦事項 |  |
| 団体の精神保健事業の経歴 | 業績の概要 |
|  |  |  |
| 精神保健福祉事業活動合計年月 | 　年　　　月　　 | 団体の設立年月日 | 年　　月　　日 |
| 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**