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**