様式１　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（10月1日現在）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 豊田市長感謝状 贈呈候補者推薦調書  推薦者　職名  氏名  （担当者氏名　　　　　　　　　）  電話（　　　　）　　　　－ | | | |
| 市長感謝対象区分 |  | | |
|  |  | | |
|  |  | 性別 | 男 ・ 女 |
| （団体の場合のみ） |  | | |
|  | 明・大・昭・平　　　年　　月　　日　生　　(満　　　歳) | | |
|  | (〒 - ) | | |
|  | (　　　　)　　　－　　　　　　　自宅･その他（　　　　　　　　) | | |
|  |  | | |
| 表彰に値する業績 | (内容：ボランティアの場合は活動頻度を記入) | | |
| (活動年数：産休、育休その他休職期間を除く。)  　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日　　　　（　　年　ヵ月）  　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日　　　　（　　年　ヵ月）  　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日　　　　（　　年　ヵ月）  （通算年数　　年　　ヵ月） | | |
| 過去における表彰 | 年　　月　　日  　　　年　　月　　日  　　　年　　月　　日  　　　年　　月　　日 | | |
|  |  | | |
| 推　薦　課 |  | | |

市長感謝対象区分：**１**民生委員・児童委員：**２**保護司：**３**社会福祉団体の役員：**４**民間社会福祉施設の役職員：

**５**里親・職親：**６**福祉相談員：**７**ボランティア活動功労者：**８**寄附：**９**社会福祉事業推進功労者