**第５４回「毎日社会福祉顕彰」候補推薦書**

記入日　　　　年　　　　月　　　日　　　HP No.1

|  |  |
| --- | --- |
| 団体or個人 | □団体　　□個人　応募回数は今回で（　）回目  ※氏名、団体名は、フリガナを記入してください |
| 名称・氏名  （代表者名） | （西暦　団体は設立日、個人は生年月日）  年　　　　月　　　　日 |
| 住所  (所在地) | 〒  TEL　　　　　　　　　　　　　 携帯  E-mail　　　　　　　　　　　　FAX |
| 勤務先  住　所 | 〒  TEL　　　　　　　　　　　　　E-mail |
| 略　　歴 |  |
| 過去の表彰歴（大臣、知事、市町村等、他団体の表彰など） | |
|  | |

HP No.2

|  |
| --- |
| 推薦事項と理由（別の紙を使わずなるべくこのスペースでご記入下さい） |
|  |
| 添付した資料のリスト(推薦する理由や活動がわかるもの) |
|  |

毎日新聞社会事業団　殿

推薦する団体（代表者）、または氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

住所　〒

担当者のお名前（所属）　　　　　　　　　　　　　　TEL

推薦する候補者とのご関係（ご記入は任意）　※同じ団体に所属する方は推薦できません

※縮小・拡大せずに必ずこのサイズのまま記入してください。

応募書類は返却しません。内容について問い合わせをする場合があります。また、個人情報は、責任を持って管理します。受賞した場合は、お名前や活動内容を新聞、ホームページなどで公表します。