

第45回

「毎日社会福祉顕彰」候補推薦書

記載年月日

年

月

日

候補者名 団 体 名 (代表者名)	ふ り が な (個人は生年月日) (団体は設立年月日) 年 月 日生まれ 年 月 日設立
現住所 (所在地)	〒 TEL FAX
勤務先 名称 住所	〒 TEL FAX
略歴	
大臣・知事表彰など表彰歴	

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）

添付資料、書類名

毎日新聞社会事業団御中

推薦者・団体名（代表者）

所在地 下

TEL

印