第４９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　殿

推薦者・団体名（代表者）

印

所在地　〒

TEL

※被推薦者とのご関係
（ご記入は任意です）