

第50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)

※必ずA3判横サイズで印刷してご応募ください