様式１号の（５）

|  |
| --- |
| 表彰内申書 　　　社会福祉功労 　　　　 【その他社会福祉功労】 内申者 　印 |
| ふりがな氏 　名 |  | 性別 | 男・女 | 生年月日 | 明治・大正・昭和・平成 年 　月　 日(満 歳) |
| 現　住　所 |  |
| 職　　　業 |  | 相談員在職年数 |  年 月 |
| 障害種類 |  | 等級 |  級 | 障害発生日 |  年 月 日 |
| 経歴概要 | （記載例）昭和 年 月 　日～現在（ 月 日）身体障害者相談員 |
| 功績概要 | 各個人・団体の功績を詳細に記載してください。（他の方の内容と同じの場合、修正をしてもらうことになりますので、使い回しの表現等は控えていただきますようご注意ください。） |
| 賞　罰　歴 | （記載例）昭和・平成 年 月　日 ○○○長表彰（○○功労） |
| 参考事項 |  |