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 |  | | | | | | | |