（別紙２）

愛媛県保育協議会会長表彰候補者推薦書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推薦順位 | | | | | | | | 平成30年４月１日現在 | | | |
| ふりがな | | | |  | | | 生年月日 | | | 年　齢 | | |
| 氏　名 | | | |  | | | 年　　月　　日 | | |  | | |
| ふりがな | | | |  | | | | | | 職　名 | | |
| 施設名（現勤務先） | | | |  | | | | | |  | | |
| ふりがな | | | |  | | | | | | | | |
| 施設所在地 | | | | 〒 | | | | | | | | |
| ＴＥＬ | | | |  | | | ＦＡＸ |  | | | | |
| 勤　続　年　月　数 | | 就任（職）年月日 | 退任（職）年月日 | | | 勤続年数 | 施設名 | | | | 職　名 | 会員の  有　無 |
| 年　月　　日 | 年　月　　日 | | | 年　　月 |  | | | |  | 有・無 |
| 年　月　　日 | 年　月　　日 | | | 年　　月 |  | | | |  | 有・無 |
| 年　月　　日 | 年　月　　日 | | | 年　　月 |  | | | |  | 有・無 |
| 年　月　　日 | 年　月　　日 | | | 年　　月 |  | | | |  | 有・無 |
| 年　月　　日 | 年　月　　日 | | | 年　　月 |  | | | |  | 有・無 |
| 年　月　　日 | 年　月　　日 | | | 年　　月 |  | | | |  | 有・無 |
| 年　月　　日 | 年　月　　日 | | | 年　　月 |  | | | |  | 有・無 |
| 年　月　　日 | 年　月　　日 | | | 年　　月 |  | | | |  | 有・無 |
| 年　月　　日 | 年　月　　日 | | | 年　　月 |  | | | |  | 有・無 |
| 年　月　　日 | 年　月　　日 | | | 年　　月 |  | | | |  | 有・無 |
| 年　月　　日 | 現在に至る | | |  |  | | | |  | 有・無 |
| 通算合計 | | | | 年　　月 |  | | | | | |
| ※細則第３条の勤続年数への算入等については、第１号から第６号までのどの項目に該当するかを考慮の上、  保育所等での勤務期間を記入し、最後に通年合計年数を記入してください。  また、会員有無の欄は必ず記入し、非会員であった期間は通算しないようご注意ください。 | | | | | | | | | | |
| 功績の概要 | | | |  | | | | | | | | |
| ※細則第４条の推薦手順における第２項第１号から第４号までを参考に記入してください。 | | | | | | | | |
| 主な表彰歴 | | | |  | 市町長表彰 | | | | | | | |
|  | 市町社会福祉協議会会長表彰 | | | | | | | |
|  | 全国保育士会感謝状（２０年勤続表彰） | | | | | | | |
| その他 |  | | | | | | | |
| ※表彰暦があるものに○印を記入し、上記以外はその他に表彰の名称を記入してください。 | | | | | | | | |
| そ　の　他 | | | |  | | | | | | | | |

※本推薦書に記載された内容は、表彰審査・被表彰者名簿の作成等、本表彰・全保協会長表彰・全社協

会長表彰及び厚生労働省等一連の福祉顕彰にかかわる用途に限り活用します。

愛媛県保育協議会会長　様

平成３０年　　　月　　　日

【支部名】　　　　　　　　　　　　【推薦者氏名】　　　　　　　　　　　　　㊞