

第19回 ヤマト福祉財団小倉昌男賞 候補者推薦書

ヤマト福祉財団小倉昌男賞選考委員会 御中

平成30年 月 日

フリガナ
推薦者氏名 _____

〒
連絡先住所 _____

連絡先電話・FAX _____

所属団体(施設名等) _____

職 業 _____

候補者との関係 _____

下記の人を第19回「ヤマト福祉財団小倉昌男賞」の候補者として推薦します。

候補者 フリガナ
氏 名 _____ 年齢 _____

〒
自宅住所 _____

所属団体(施設名等) _____

所属団体住所 _____

電話・FAX _____

現在の役職 _____

福祉関係業務の
経験年数 _____

推薦理由(できるだけ具体的に)

※略歴及び実績・業績は一覧表形式で添付してください。

.....
.....
.....

(裏面へ)

Handwriting practice lines consisting of 20 horizontal dotted lines.