第20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

2019年　　月　　日

推薦者氏名（フリガナ）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

〒
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20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　氏　名（フリガナ）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　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）

つたわるフォント
読みやすさを追求した書体

VEGETABLE OIL INK