

令和2年度肢体不自由児援護表彰候補者推薦書（関係施設用）

個人表彰欄	表彰候補者氏名	ふりがな	生年月日		年齢 学年		性別	
	現住所	〒						
団体表彰欄	表彰候補団体名	ふりがな	代表者氏名	ふりがな				
	団体所在地	〒						
	事業の内容	TEL						
表彰候補の経歴の概要	<p>※差し支えなければ障害者手帳の等級、状態、障害の起因等もご記入ください。</p> <p style="text-align: right;">（車いすの使用： 有 無 ）</p>							
表彰に該当すると認める事項	表彰項目（ ）に該当							
その他参考となるべき事項	※受賞歴、資格取得等もございましたらご記入ください。							
推薦意見	<p style="text-align: center;">上記の事由により推薦します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">職・氏名 印</p>							
推薦者連絡先	<p>施設及び団体名</p> <p>住所 〒</p> <p>TEL （担当者氏名： ）</p>							