様式１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　６年　　月　　日

住田町社会福祉協議会

　表彰選考委員長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　推薦者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　 　　　　　　　　　 印

表　彰　推　薦　書

　下記の者を第１０回住田町社会福祉大会において、表彰（功労者表彰・感謝状・褒賞）されるよう事績調書を添えて推薦します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 所属名または氏名 | 住　　所 | 年 齢 | 備　　考 |
| 1  2  3  4  5  6 |  |  |  |  |

様式２

|  |  |
| --- | --- |
| 被　表　彰　者　事　績　調　書 | |
| （ふりがな）  所属名または氏名  住　　所  生年月日  職業または職名 | 住田町  　大正・昭和　　年　　月　　日生まれ |
| 推　薦　事　由  （具体的に） |  |
| 経　　歴  団体の場合は  その概要 |  |
| 表　彰　歴 |  |
| 参　考　事　項 |  |

記載例・様式１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　〇年　〇月　〇日

住田町社会福祉協議会

　表彰選考委員長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　推薦者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名　　〇〇〇　会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　〇〇　〇〇　　　　　　 印

表　彰　推　薦　書

　下記の者を第１０回住田町社会福祉大会において、表彰（功労者表彰・感謝状・褒賞）されるよう事績調書を添えて推薦します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 所属名または氏名 | 住　　所 | 年 齢 | 備　　考 |
| 1  2  3  4  5  6 | 〇〇　〇子  〇〇　〇男 | 上有住字〇〇  世田米字〇〇 | 〇〇  〇〇 |  |

記載例・様式２

|  |  |
| --- | --- |
| 被　表　彰　者　事　績　調　書 | |
| （ふりがな）  介護者氏名  住　　所  生年月日  職業または職名 | 〇〇　〇子  　住田町上有住〇〇  　大正・昭和　〇〇年　〇月　〇日生まれ  　農　業 |
| 推　薦　事　由  （具体的に） | ・平成〇〇年より〇〇〇の後遺症のため右半身不随となった夫（〇〇〇男さん）を8年間、献身的に在宅で介護された。  ・最初の1年間は着替えやトイレ介助をしていたが、2年目の冬に自宅で転倒し〇〇〇骨折。以後寝たきりとなり、車いすへの移乗、食事介助、オムツ交換など日常生活全般の介護を担っていた。今年奥様の体調不良をきっかけに〇〇〇荘に入所されるまでの６年半、介護されていた。 |
| 経　　歴  団体の場合は  その概要 | 平成〇年〇月　夫が〇〇〇  〇月　退院し在宅介護開始（介護２）  　　デイサービス利用しながら在宅  平成〇年〇月　自宅で転倒し〇〇〇骨折。  　　　　〇月　リハビリを断念し帰宅。（介護４）  　　　　　　　ほぼベッド上での生活となり、日常生活全般に  　　　　　　　介護が必要となった。  令和〇年〇月　〇〇〇荘入所 |
| 表　彰　歴 | なし |
| 参　考　事　項 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 被　表　彰　者　事　績　調　書 | |
| （ふりがな）  所属名または氏名  住　　所  生年月日  職業または職名 | 〇〇　〇子  　住田町上有住〇〇  　昭和　〇〇年　〇月　〇日生まれ  　看護師 |
| 推　薦　事　由  （具体的に） | ・永年にわたりデイサービスにて介護事業に尽力している。  ・勤務態度はまじめで、他の職員からの信頼も厚い。  ・看護師として長きにわたり事業所利用者の健康管理業務に従事した。  ・職員や利用者への目配り気配りは特に秀でており、他の模範である。  ・積極的に福祉の資格を取得するなど、常に向上心を持ち、他の職員の模範である。 |
| 経　　歴  団体の場合は  その概要 | 平成〇〇年〇月　　　入職　　看護師  平成〇〇年〇月　　　デイサービスセンター　看護師    現在に至る  **勤続20年** |
| 表　彰　歴 | なし |
| 参　考　事　項 |  |

記載例・様式２