様式１

**静岡県障害を理由とする差別を解消するための取組に**

**関する知事褒賞推薦調書（個人）**

（　　年　　月　　日現在）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　　名 |  | 男・女 | 生年月日 | 昭 　　 年　　月　　日平 |
| 現 住 所 | 〒 |
| 電 話 番 号 |  |
| 経歴（職歴等） |  |
| 功績の概要主要なものから順次箇条書きとする。 | ※取組内容がわかるもの（事業実績等の資料）を添付すること |
| 成　　　果 |  |
| 賞罰 |  |
| そ の 他 の参 考 事 項 |  |

推薦者　　所　在　地

 団　体　名

 代表者氏名

 担当者名　　　　　　　　　　　　　　　※ 自薦の場合は記入不要

様式２

**静岡県障害を理由とする差別を解消するための取組に**

**関する知事褒賞推薦調書（事業者・団体）**

（　　年　　月　　日現在）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな事業者・団体名 |  | 設立年月日 | 明大昭　　年　　月 日平令 |
| 主な事務所の所在地 | 〒 |
| 電 話 番 号 |  |
| 代　表　者 |  | 設立目的沿革 |  |
| 功績の概要主要なものから順次箇条書きとする。 | ※取組内容がわかるもの（事業実績等の資料）を添付すること |
| 成　　　果 |  |
| 賞罰 |  |
| そ の 他 の参 考 事項 |  |

※ 定款又はこれに準ずる規約等を添付すること

 推薦者　　所　在　地

団　体　名

代表者氏名

 担当者名　　　　　　　　　　　　　　　※ 自薦の場合は記入不要