

表彰推薦書

年 月 日

理事長様

所属長

印

下記のとおり社会福祉法人伊丹市社会福祉事業団就業規則第44条第 号に該当するものとして推薦します。

所属

氏名

生年月日 年 月 日

《功績内容》

《性向》

《所属長意見》