

様式 1

## 会員表彰推薦書

令和 年 月 日

公益社団法人仙台市シルバー人材センター

理事長 様

会員番号

会 員 名

表彰規程第 2 条（2）に基づき、下記の者を推薦いたします。

記

地域班名（職群班名） \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 歳

センター入会年月日

昭・平

年

月

日

在会期間

年

ヵ月

功 勞 概 要

◇事務局記入欄

- ・地域班役員名 年 月 ～ 年 月（ 年）
- ・職群班役員名 年 月 ～ 年 月（ 年）
- ・委員会・部会名 年 月 ～ 年 月（ 期）

※提出期限：令和 6 年 4 月 30 日（火）