

6 健地第 7 0—2 号
令和 6 年 5 月 1 7 日

関 係 課 長 様

地 域 ケ ア 推 進 課 長

第 7 2 回愛知県社会福祉大会における顕彰について

みだしの大会が、令和 7 年 1 月 2 3 日に愛知県体育館にて開催される予定ですが、この大会における被顕彰候補者を下記により推薦いただきたく、関係書類の提出方よろしくお願ひします。

記

- 1 提出期限 令和 6 年 6 月 1 3 日（木）〆切厳守
（期限が短く申し訳ありませんがよろしくお願ひします）
- 2 提出部数 1 部とワードおよびエクセルデータ
- 3 提 出 先 知事表彰（感謝）、県社協会長表彰（感謝）とも
健康福祉局高齢福祉部地域ケア推進課
（ワード、エクセルデータはメールにて提出をお願いします。）
- 4 推薦基準日 令和 7 年 1 月 2 3 日（木）
- 5 推薦方法 別添「第 7 2 回愛知県社会福祉大会顕彰種別・推薦事務取扱区分一覧表」
の該当するもの（○印）について、「愛知県社会福祉大会福祉事業功労者
知事表彰要綱」および「愛知県社会福祉協議会長表彰要綱」に従って必
要書類を提出してください。
なお、書類作成にあたっては、「愛知県社会福祉大会被顕彰候補者推薦
事務扱い上の注意」に十分留意してください。
- 6 そ の 他 県社協会長表彰（感謝）の推薦につきましては、当課で各推薦をとりま
とめた後、最終的な県社協への推薦は名古屋市社会福祉協議会会長が行
いますので、ご承知おきください。

（健康福祉局高齢福祉部地域ケア推進課：鈴木、矢野 ☎ 9 7 2-2 5 4 7）
Mail : a2548@kenkofukushi.city.nagoya.lg.jp