

令和3年6月10日

障害者福祉関係施設長 様

名古屋市健康福祉局  
障害福祉部障害者支援課長

第69回愛知県社会福祉大会における顕彰について（依頼）

みだしのことについて、第69回愛知県社会福祉大会が、令和4年1月20日に愛知県体育館にて開催される予定です。つきましては、この大会における被顕彰候補者を下記によりご推薦いただきますようお願いいたします。

なお、候補者がいない場合はご連絡いただく必要はありません。

記

- 1 提出期限 令和3年6月22日（火） 障害者支援課必着  
(期間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 紙媒体1部とワード及びエクセルデータ
- 3 提出方法 ワード及びエクセル文書で作成のうえ、電子メールにて送信いただき、電話にて送信した旨をご連絡ください。また、あわせて提出書類を郵送いただきますようお願いいたします。  
(知事表彰(感謝)、県社協会長表彰(感謝)とも)
- 4 提出先 健康福祉局障害福祉部障害者支援課推進係(担当:鹿島)  
電話:052-972-2558 FAX:052-972-4149  
メールアドレス:a2558@kenkofukushi.city.nagoya.lg.jp
- 5 推薦時点 令和4年1月20日現在(大会当日)
- 6 推薦方法 別添「第69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、「第69回愛知県社会福祉大会社会福祉事業功労者知事表彰要綱」及び「愛知県社会福祉協議会会長表彰要綱」に従って必要書類を作成・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」に十分ご留意ください。

※各様式中「推薦者」や「内申者」欄は、記入しないでください。

健康福祉局障害福祉部障害者支援課推進係:鹿島  
電話:052-972-2558 FAX:052-972-4149