

令和 7 年 4 月 1 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 73 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 73 回愛知県社会福祉大会が、令和 7 年 9 月 2 日に IG アリーナ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ください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 7 年 4 月 8 日（火） 障害者支援課必着
- 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。
- 4 提出先 健康福祉局障害福祉部障害者支援課推進担当
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 7 年 9 月 2 日現在（大会当日）
- 6 推薦方法 別添「第 73 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 72 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取り扱い上の注意」に十分ご注意ください。

※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担当
電話：052-972-2558 FAX：052-972-4149