

(様式1)

推薦調書 (栄養関係表彰個人用)

所属団体	表 彰 種 別		履 歴	位
ふりがな	性 別	役 職	知 事 ・ 保 健 医 療 部 長 ・ そ の 他	推 薦 順 位
氏 名	生 年 月 日	明 大 昭	職 業	従 事 年 数
住 所	男 ・ 女		本 籍 地	年 月
表 彰 種 別		履 歴		
年 月 日	表 彰 種 別	表 彰 理 由	在 職 期 間	主 な 経 歴
			～ ()	
			～ ()	
			～ ()	
			～ ()	
			～ ()	
			～ ()	
			～ ()	
功 績 内 容				

(注) 1 年齢・従事年数・所属団体は、表彰日現在とする。
 2 知事表彰は部長表彰 (H22 年度以降の岡山市長表彰)、部長表彰は保健所長表彰または県民局長表彰 (岡山市、倉敷市は市長表彰) を受けていること。
 ただし、栄養士養成功労部長表彰については、栄養士養成施設協議会長表彰を受けていること。