

大阪市社会福祉施設等従事者表彰 推薦調書（表彰用）

大 阪 市 長 様

基準日：令和7年7月1日

* 経営主体の法人と施設の所在地が異なる場合は、
施設の所在地を記入ください

所 在 地	大阪市北区中之島 ▲－▲
経 営 主 体 名	社会福祉法人 ●●●●
施設等・団体名	デイサービス ●●
代 表 者 名	施設長 ●● ●●

* 表彰状へ記載するため、正確に入力してください

次のとおり推薦します。

フリガナ		現 住 所	生年月日	満年齢 ※2 7月1日現在 45歳	市長感謝状 受賞年度※3 平成 25
姓 ※1	名 ※1				
オウサカ	イチロウ				
逢坂	一郎	〒 555-0000 大阪市〇区〇〇〇□ー□	昭和55年5月5日		

《経歴概要》（7月1日現在）

経歴	施設・団体名 ※1	社会福祉事業分類コード※4	所在地	職種	従事期間		従事年数 ※2
					自（から）	至（まで）	
現在	デイサービス ●●	57 老人デイサービス事業	大阪市内	介護福祉士	平成17年4月1日	令和7年7月1日	20年3月
②	特別養護老人ホーム ●●●●	21 特別養護老人ホーム	大阪市内	介護福祉士	平成12年4月1日	平成17年3月31日	5年0月
③							年 月
④							年 月
⑤							年 月
⑥							年 月
⑦							年 月
⑧							年 月
⑨							年 月
⑩							年 月
通算	通算従事年数（15年以上）※2						25年3月
功績概要（推薦理由）		賞罰歴		参考事項			
永年にわたり社会福祉施設の現場において、専門的知識や技術を活用し、利用者及び在宅高齢者の問題解決に努め、多大な成果をあげています。現在は副施設長として、施設長を補佐するとともに、後輩の育成・指導を積極的に行っており、当施設のサービスの質向上につながっています。		なし					

* 現在の経歴から新しい順番に記入ください
なお、所在地が大阪市外の施設は、市が所管する施設のみ記載ください。

* 通算年数が15年以上となっているか必ず確認ください

《連絡先》

団体名	デイサービス ●●	担当者	●● ●●	メールアドレス	▲▲▲@▲▲▲▲▲
所在地	〒 555-6666 大阪市北区中之島▲－▲	電話番号	06 - 0000 - 0000		

※1 「姓」「名」及び「施設・団体名（現在）」は大会パンフレット等に掲載しますので、正式字体で記入してください。
※2 青文字部分の項目は、必要事項を入力すると自動表示されます。
※3 本表彰は、過去に市長感謝状を授与された方が対象です。また、過去に本表彰状を授与された方は、対象外となります。なお、被推薦者数は1施設（事業所）・団体あたり1名以内です。
※4 別紙「社会福祉事業 分類コード一覧」から、該当する2桁の数字を記入してください。

大阪市社会福祉施設等従事者表彰 推薦調書（感謝用）

大 阪 市 長 様

基準日：令和7年7月1日

* 経営主体の法人と施設の所在地が異なる場合は、
施設の所在地を記入ください

所 在 地	大阪市北区中之島 ▲-▲
経 営 主 体 名	社会福祉法人 ●●●●
施設等・団体名	●●●●保育園
代 表 者 名	園長 ●● ●●

* 感謝状へ記載するため、正確に入力してください

次のとおり推薦します。

フリガナ		現 住 所	生年月日	満年齢 ※2 7月1日現在 45歳	推薦順位 ※3 1
姓 ※1 オオサカ	名 ※1 ハナコ				
大阪	花子				

《経歴概要》（7月1日現在）

経歴	施設・団体名 ※1	社会福祉事業分類コード※4	所在地	職種	従事期間		従事年数 ※2
					自（から）	至（まで）	
現在	●●●●保育園	47 保育所	大阪市内	保育士	平成21年4月1日	令和7年7月1日	16年3月
②	●●乳児センター	47 保育所	大阪市内	保育士	平成18年4月1日	平成21年3月31日	3年0月
③							年 月
④							年 月
⑤							年 月
⑥							年 月
⑦							年 月
⑧							年 月
⑨							年 月
⑩							年 月
通算	通算従事年数（10年以上）※2						19年3月
功績概要（推薦理由）		賞罰歴		参考事項			
永年保育士として勤務し、子どもや保護者の相談支援を熱心に行い、大きな信頼を得ています。また、子育てアドバイザーとして、地域の未就園親子の育児支援や高齢者との世代間交流など、地域活動にも尽力しておりますので、推薦いたします。		なし					

* 現在の経歴から新しい順番に記入ください

なお、所在地が大阪市外の施設は、市が所管あるいは措置費を支弁する施設のみ記載ください。

* 通算年数が10年以上となっているか必ず確認ください

《連絡先》

団体名	●●●●保育園	担当者	●● ●●	メールアドレス	▲▲▲@▲▲▲▲▲
所在地	〒 555-6666 大阪市北区中之島▲-▲	電話番号	06 - 1111 - 1111		

※1 「姓」「名」及び「施設・団体名（現在）」は大会パンフレット等に掲載しますので、正式字体で記入してください。
※2 青文字部分の項目は、必要事項を入力すると自動表示されます。
※3 複数の方を推薦する場合は、必ず推薦順位をつけてください。ただし、被推薦者数は1施設（事業所）・団体あたり3名以内です。
※4 別紙「社会福祉事業 分類コード一覧」から、該当する2桁の数字を記入してください。