事務局収受印

応募者確認印

（様式２）

一般

社団法人千葉県社会福祉士会委員公募の応募者推薦書

私は、

一般

社団法人

千葉県社会福祉士委員公募の

船橋市障害者介護給付費等認定審査会委員

応募者として次の方を

推薦します。

推薦理由

推薦する応募者氏名

推薦理由

上記のとおり、推薦いたします。

年

月

日

推薦者

会員番号

氏

名

（署名または記名捺印）

【注】推薦者は、この推薦書を応募者へ早めに提出してください。

応募者は、この推薦書

を受け取り捺印し、必ず公募時応募用紙に

添付して届け出てください。