令和4年　日

**福岡県退職公務員連盟 殿**

支部名　　　　　　　　　　　支部

**県大会参加者及び功労者表彰対象者及び新会員の参加の報告ついて案）**

１、第3回 県大会参加者について

　　参加予定者氏名

　　　　　１　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　２　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　３　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　４　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※今年度は、新会員を紹介致します。

２、県大会における功労者表彰について（各支部3名以内）

功労者表彰対象者推薦書

下配の通り推薦いたします。

（　　　　　　）支部　支部長（　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　報告者 （　　　　　　　　　 　）

①被推薦者氏名　　　　　　　　　　　　　当日は、出席・欠席します。

推薦理由被推薦者氏名

推薦理由：

②被推薦者氏名　　　　　　　　　　　　　当日は、出席・欠席します。

推薦理由被推薦者氏名

推薦理由：

③被推薦者氏名　　　　　　　　　　　　　当日は、出席・欠席します。

推薦理由被推薦者氏名

推薦理由：

推薦基準は、設けませんが、支部活動において特に貢献されたと認められる方

※県大会要項には、 推薦理由を簡単に表記します。

退出期限　8月31日（水）

送付先　藤崎　嘉𠀋

　　　　〒826-0043 田川市大字奈良1716-5

Fax 0947-45-3632 Email fukuokaken.taikouren516@gmail.com