

公益社団法人 滋賀県社会福祉士会 表彰規程

(趣 旨)

第1条 公益社団法人 滋賀県社会福祉士会(以下「本会」という。)において社会福祉の推進に長年にわたり活動を続け、その功績顕著な者(以下「功労者」という。)及び本会活動に協力援助した功績顕著な者(以下「協助者」という。)に対して、本会会長(以下「会長」という。)がこれを表彰し、または感謝の意を表しようとするときはこの規程による。

(感謝・表彰の方法)

第2条 表彰または感謝は、表彰状または感謝状を贈ることによって、これを行なう。但し、金品を併せて贈ることができる。

(表彰の対象)

第3条 会長が表彰するものは、次の各号に定めるものを対象とする。

- (1)本会役員等(理事・監事)でその功績顕著な者。
- (2)本会職員でその功績顕著な者。
- (3)本会活動に積極的に協力し、その功績顕著な個人または団体。

(感謝の対象)

第4条 会長が感謝の意を表するものは、次に定めるものを対象とする。

- (1)本会活動に対して寄付を行った個人または団体で、前に感謝状を授与した翌日以降から起算して寄付の額が10万円以上のもの
- (2)本会活動の推進に特に貢献している個人または団体

(表彰該当の資格)

第5条 表彰に該当する者の資格は、別表に定めるところによる。

(勤続、従事年数の算定)

第6条 被表彰候補者の勤続、従事年数の算定は次のとおりとする。

- (1)勤続年数の算定期間は、当該年度9月30日現在で算定するものとする
- (2)在職期間が中断されている場合および断続的に事業を行なっている場合は、その期間を通算するものとする。

(表彰・感謝の推薦)

第7条 本会会員は、第3条の規定に該当する個人および団体があるときは、推薦書(別に定める)を添付のうえ、会長に推薦するものとする。

2 前号において、複数の推薦がある場合は、推薦順位を付すものとする。

(推薦書の様式)

第8条 推薦書の様式は、次の各号に定めるところとする。

- (1)本会役員(理事・監事)【第3条第1項第1号】…………… 様式第1号
- (2)本会の職員【第3条第1項第2号】…………… 様式第2号

(3)本会協力者・団体【第3条第1項第3号】…………… 様式第3号

(表彰・感謝の決定)

第 9 条 表彰および感謝の決定は、本会理事会に諮り決定する。

(その他)

第 10 条 表彰を受ける者が表彰前に死亡したときは、そのものが受けるべき表彰状または感謝状並びに金品は、その遺族に贈るものとする。

付 則

1.この規程は、2023年10月15日から施行する。

別表

表彰の対象	資格基準	推薦者
1 役員等(理事・監事)	1 現に役員等(理事、監事)の職にある者。 2 過去に役員等(理事、監事)の職にあった者。 3 在職期間が通算して8年以上で、原則として35歳以上の者。	会員
2 職員	1 現職員 2 在職期間が通算して10年以上で、原則として35歳以上の者。	会員
3 協力者・協力団体	本会活動に対し、ボランティア活動による積極的な支援や、社会福祉に関する活動に対して支援や協力しているもので、取り組みを通算して3年以上にわたり実施し、現在なお継続中のもの。	会員

様式第1号【規程第3条第1項第1号関係】

社会福祉事業関係功労者推薦書 (本会役員)				
令和 年 月 日				
推薦者職氏名 _____ 印				
推薦順位	第 _____ 位			
ふりがな		性別	生年 月日	昭和 年 月 日 (満 歳)
氏名		男・女		
現住所	(〒 _____)			
所属団体名				
役職名		在職年数	_____ 年 月	
団体の所在地	(〒 _____) (電話番号) _____			
経歴・功績の概要				
推薦理由				
参考事項				

※ 本推薦書により取得した個人情報、本表彰事業以外の目的には使用いたしません。

様式第2号【規程第3条第1項第2号関係】

社会福祉事業関係功労者推薦書 (本会職員)				
令和 年 月 日				
推薦者職氏名 _____ 印				
推薦順位	第 _____ 位			
ふりがな		性別	生年月日	昭和 年 月 日 (満 歳)
氏名		男・女		
現住所	(〒 _____)			
所属団体名				
職名		在職年数	_____ 年 月	
団体の所在地	(〒 _____) (電話番号) _____			
経歴・功績の概要				
推薦理由				
参考事項				

※ 本推薦書により取得した個人情報、本表彰事業以外の目的には使用いたしません。様式第9号

様式第4号【規程第3条第1項第3号関係】

ボランティア活動等団体労者推薦書 令和 年 月 日 推薦者職氏名 _____ 印			
推薦順位	第 _____ 位		
ふりがな		設立年月日	昭和・平成 年 月 日 (設立後 年 月)
団体名			
ふりがな		団体人数	人
代表者名			
団体の所在地	(〒 _____) 電話番号 _____	活動の年数	年 月
活動の内容	※ 活動状況 月平均 (_____) 回		
推薦の事由			
参考事項			

※ 活動の概要が分かる資料等があれば添付してください。

※ 本推薦書により取得した個人情報、本表彰事業以外の目的には使用いたしません。