【様式２－団体】

近畿運輸局バリアフリー化推進功労者表彰　推薦調書

推薦部局名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
担当者：所属・職名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＜推薦対象団体の概要＞

団体名（ふりがな）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所在地（ふりがな）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者役職・氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　代表者年齢（満）＿＿＿歳
設立年月日＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　認可年月日＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
活動を始めた時期　＿＿＿年＿＿月
活動等の略歴（設立準備、設立等の節目に当たる事項を正確かつ簡潔に記述すること）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

団体構成員数＿＿＿＿＿＿＿＿＿名　団体活動範囲＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
団体年度予算額＿＿＿＿＿＿＿＿千円　団体補助金＿＿＿＿＿＿＿＿千円
団体事務局長氏名＿＿＿＿＿＿＿＿
障害者雇用率（障害者雇用促進法に基づく雇用率を算定している場合）＿＿＿＿＿＿＿＿
主な業務

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

賞罰（地方局のほか、他省庁や都道府県等が実施する表彰の受賞歴等を記入すること）
＿＿＿年＿＿月＿＿日（種別）＿＿＿＿＿＿＿＿（事由）＿＿＿＿＿＿＿＿
＿＿＿年＿＿月＿＿日（種別）＿＿＿＿＿＿＿＿（事由）＿＿＿＿＿＿＿＿
備考

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿