愛媛県歯科保健文化賞受賞候補者調書

（団体の部）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名（ふりがな） | 代表者役職　　氏名（ふりがな）生年月日　 　　年　　　月　　　日（満　　才） | 新　　　　　再 |
| 所在地（ふりがな）　〒電話　 | 所轄保健所名 |
| 表 彰 歴 | 団 体 の 概 要 |
| 年 月 | 表 彰 主 体 | 表 彰 事 項 |
|  |  |  |  |
| 推薦事項継続年数　　年　　か月（　　年　　月～　　年　　月） |
| 推薦事項 | 推薦者（役職氏名）印 |
| 経 歴 |
| 期 間 | 年 数 | 歯科保健衛生事業の主な内容 |
|  |  |  |
| 業 績 の 概 要 |
|  |
| 提出した参考資料リスト | 調 書 作 成 者  |
|  | 所在地（電話）役職氏名（ふりがな） |