

各 市 町 村 長 殿

(高齢者福祉担当課)

福岡県保健医療介護部長

(高齢者地域包括ケア推進課)

令和7年度福岡県高齢者福祉功労者知事表彰について(依頼)

平素から本県の保健医療介護行政に御理解、御協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、県では、高齢者の福祉を増進するため、多年にわたり献身的活動を続けられている方々を表彰することとしています。

つきましては、老人クラブ、老人福祉施設、介護サービス事業所等の関係者及び関係団体に対して本表彰制度について広く周知いただくとともに、当該関係者等と十分連携の上、下記のとおり被表彰候補者を御推薦いただきますようお願い申し上げます。

なお、表彰式は10月28日(火)に春日市のクローバープラザにおいて実施予定です。表彰式の詳細につきましては、決定次第追って通知いたします。

記

1 推薦調書提出先及び提出期限

(1) 提出先 福岡県保健医療介護部 高齢者地域包括ケア推進課 地域支援係

(2) 提出期限 令和7年8月8日(金)

※期日までに提出が間に合わない場合は、下記問合せ先へ御一報ください。

(3) 提出書類

・様式1 表彰候補者推薦調書 及び 様式2 履歴書(表彰要綱第6条第5号該当の場合を除く。)

・様式3 優良老人クラブ表彰候補者推薦調書(表彰要綱第6条の第5号該当の場合)

※クラブについては、単位クラブを推薦してください。

2 送付資料

(1) 推薦様式

(2) 福岡県高齢者福祉功労者知事表彰要綱

(3) 推薦に当たっての留意事項

(4) 表彰要件一覧

<問合せ>

高齢者地域包括ケア推進課 地域支援係 加祥

TEL: 092-643-3248 FAX: 092-643-3253

E-mail: korei@pref.fukuoka.lg.jp