（様式第２号）

受付番号

令和６年度がんばる介護職員応援事業　被表彰者

本人の一言

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ氏　　名 |  |

テーマ①：これまで介護の仕事を続けてきて心に残ったことや感動したこと等

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

テーマ②：福祉・介護の仕事について、今後の抱負等

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※ご提出頂いた文章は、小冊子等への掲載を予定しています。掲載する際は、紙面の関係上、文章を編集する場合があることをあらかじめご了承ください。

※この様式は、パソコン等を使い、ご自身で作成されても構いません。テーマ①と②の記入欄のます目にかかわらず、合計150字程度でまとめていただいて差し支えありません。