

主 催 者 様

推薦者（事業所）

フリガナ

名 称

代表者名

印

## 推 薦 書

下記のとおり、推薦します。

記

1 表彰名 平成30年度 永年勤続優良従業員表彰

2 候補者数

30年以上	名	15年以上	名
25年以上	名	10年以上	名
20年以上	名	5年以上	名
合計			名

詳細は、別紙候補者名簿のとおり

3. 事業所

住所			
資本金		従業員数	
電話		担当者	

## 平成30年度 被表彰候補者名簿

平成30年9月末日現在

住所			
フリガナ			性別
氏名			男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日	年令	
就職年月日	昭和・平成 年 月 日	勤続年数	
職名(職種)			
表彰区分(○で囲む)	30年・25年・20年・15年・10年・5年		
賞罰			

住所			
フリガナ			性別
氏名			男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日	年令	
就職年月日	昭和・平成 年 月 日	勤続年数	
職名(職種)			
表彰区分(○で囲む)	30年・25年・20年・15年・10年・5年		
賞罰			

※ 名簿が不足の場合は、恐れ入りますが本様式をコピーしてお使いください。

(注1) 同一の表彰区分(年数)は一回のみ申請出来ます。但し、表彰区分が異なれば新たに申請出来ます。

(注2) 正規従業員に準ずる方(契約社員・臨時従業員及びパートタイマー)も該当します。

事業所名	
------	--