

令和6年度 「永年勤続優良従業員表彰」推薦書

永年勤続優良従業員表彰者				
ふりがな		性別	男・女	
氏名		生年月日	昭和・平成 年 月 日生	
現住所	〒 ー			
勤務先 (事業所)	所在地	〒 ー		従業員数 (本店・支店等含む・パート等含む)
	ふりがな			資本金
	名称			TEL
	代表者名			FAX
就職年月日	昭和・平成 年 月 日就職			現在の役職
				現在の職種
勤続年数	通算勤続年数	満 年 月	本店勤続年数	年 月
			支店勤続年数	年 月
本店所在地	〒 ー			

※ご注意；勤続年数の算定は、別紙記載の表彰基準をご参照の上、お間違えのない様にご記入下さい。

表彰年数	
10年表彰	平成25年11月～平成26年10月の間に就職した者
15年表彰	平成20年11月～平成21年10月 〃
20年表彰	平成15年11月～平成16年10月 〃
25年表彰	平成10年11月～平成11年10月 〃
30年表彰	平成 5年11月～平成 6年10月 〃
35年表彰	昭和63年11月～平成 元年10月 〃
40年表彰	昭和58年11月～昭和59年10月 〃
45年表彰	昭和53年11月～昭和54年10月 〃

上記の通り、事業主負担金を添えて推薦をします。

なお、表彰式へは企業代表者もできる限り出席をお願い致します。

※ 代表者の方の懇親会出席には1人様3,000円のご負担をお願いいたします。

	事業主	表彰者
永年勤続優良従業員表彰式	参加 ・ 不参加	参加 ・ 不参加
被表彰者懇親会	参加 ・ 不参加	参加 ・ 不参加

(上の表の参加・不参加のどちらか○をお願いします)

令和6年 月 日

事業所名

代表者名

印