|  |  |
| --- | --- |
| **申請の表彰回数** | **回目表彰該当者** |

　　　　　　　※ご申請の表彰回数は必ずご記入ください。

ご記入頂いた情報は仙台商工会議所優良従業員表彰の審査、各種連絡・情報提供のために利用するほか、個人名・事業所名等については、被表彰者名簿・当所機関紙等で公開いたします。被表彰者に対しこの旨を周知し、同意を得た上で、推薦をお願い致します。

|  |  |
| --- | --- |
| 優良従業員表彰推薦書（10条該当） | 勤続20年以上により既に表彰された者で、表彰後引き続き10年以上勤続せる者（ただし役員を除く） |
| ふりがな |  | 性　別 | 男　女 | 生年月日 | 大正昭和　　　年　　　月　　　日（満　　　歳） |
| 氏　名 |  |
| 現住所 |  | 創業・開設 | 地元企業 | 創業年月 | 年　　月 |
| 勤務先 | 事業所名 |  |  | 法人の場合 | 法人設立年月 | 年　　月 |
| 主要業種 |  | 出先企業 | 出先開設年月 | 年　　月 |
| 所在地 |  | TEL |
| 本社所在地 |  |
| 所属部(課)及び職名 |  |
| 勤務年数 | 通算勤続年数 | 自　昭和・平成　　年（西暦　　　　年）　　　月　　　日至　　　　平成２９年（西暦２０１７年）　４　月　１　日 | 年　　カ月 |
| 内　地区内勤務〔　　　年　　　カ月〕 | 内訳 | 自　　　　年（西暦　　　　年）　　　月　　　日至　　　　年（西暦　　　　年）　　　月　　　日 | 年　　カ月 |
| 自　　　　年（西暦　　　　年）　　　月　　　日至　　　　年（西暦　　　　年）　　　月　　　日 | 年　　カ月 |
| 自　　　　年（西暦　　　　年）　　　月　　　日至　　　　年（西暦　　　　年）　　　月　　　日 | 年　　カ月 |
| 内　地区外勤務〔　　　年　　　カ月〕 | 主だった勤務地 |
|  |
| 履　歴〔学校卒業後貴社入社までの経歴〕 |  |
|  |
|  |
| 表彰歴 |  |
| その他 | 特記事項がございましたら、ご記入願います。 |
|  |
| 上記の者を仙台商工会議所優良従業員表彰候補者として推薦いたします。 |
| 平成２９年　　　月　　　日 | 推薦者 | 事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |  | 所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |  | 代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 仙台商工会議所会頭　　**鎌　田　　宏　殿** | 〔担当者　　　　　　　　　（　　　　　　課）〕担当者連絡先　TEL |

**◎勤続年数算定基準日　平成２９年４月１日**

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