

彦根市優良従業員表彰推薦書						
住所						
ふりがな 氏名			男 ・ 女	生年月日	昭 ・ 平	年 月 日
勤務先						
職歴  就職以来月日を 追って詳細に記 入のこと	事業所名	在職期間	在職年月数	左の期間中表彰該当年月数		
		年 月 日 ～ 年 月 日	年 カ月	年	カ月	年 カ月
		年 月 日 ～ 年 月 日	年 カ月	年	カ月	年 カ月
		年 月 日 ～ 年 月 日	年 カ月	年	カ月	年 カ月
		年 月 日 ～ 年 月 日	年 カ月	年	カ月	年 カ月
		年 月 日 ～ 年 月 日	年 カ月	年	カ月	年 カ月
		年 月 日 ～ 年 月 日	年 カ月	年	カ月	年 カ月
当表彰に該当 する勤務年数 (11月1日現在)	市内 勤続	年 カ月	市外 勤続	年 カ月	計	年 カ月
	年 月 日	内容				
技能・特技 ・免許等						

	年 月 日	内容
事業所にお ける 受賞事項  その他 参考事項		
推薦理由		
雇用保険加入の有無		有 ・ 無
申請時における当該事業所の従業員数		名
上記の者を彦根市優良従業員表彰該当者として推薦いたします。		
平成 年 月 日		
〒 -		
事業所所在地 _____		
(電話 _____)		
事業所名 _____		
事業主又は代表者 _____ (印)		
担当部課・担当者 _____ 課		
彦根市長	大久保 貴 様	
彦根商工会議所会頭	小出 英樹 様	
稲枝商工会長	松山 進 様	

ご記入いただいた個人情報は、彦根市優良従業員表彰事業にのみ利用いたします。