

彦根市優良従業員表彰推薦書

ふりがな 氏名			生年月日 (西暦)	年 月 日	
勤務先					
所属・役職					
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 (西暦)	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 月 日 ～ 年 月 日	年 カ月	年	カ月
		年 月 日 ～ 年 月 日	年 カ月	年	カ月
		年 月 日 ～ 年 月 日	年 カ月	年	カ月
		年 月 日 ～ 年 月 日	年 カ月	年	カ月
		年 月 日 ～ 年 月 日	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
技能・特技 ・免許等	年(西暦)	月	日	内 容	

事業所における 受賞事項 その他 参考事項	年(西暦)	月	日	内容

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。

2022 年 月 日

〒

事業所所在地 _____

(電話 _____ ・ FAX _____)

事業所名 _____

事業主又は代表者 _____

担当部課・担当者 _____ 課

彦根市長 和田 裕行 様

彦根商工会議所会頭 小出 英樹 様

稲枝商工会長 久保田 郁夫 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。