

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		
		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		
確認要件	<input type="checkbox"/> 本事業所は、彦根市優良従業員表彰規程第4条に規定することを確認しましたので申請します。 ※確認後、右欄に記入ください。	
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。		
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	
担当者メールアドレス	@	
彦根市長	田島一成様	
彦根商工会議所会頭	沼尾護様	
稻枝商工会長	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。