

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	ヵ月	年	ヵ月
		年 月 日 ～ 年 月 日	年	ヵ月	年	ヵ月
		年 月 日 ～ 年 月 日	年	ヵ月	年	ヵ月
		年 月 日 ～ 年 月 日	年	ヵ月	年	ヵ月
		年 月 日 ～ 年 月 日	年	ヵ月	年	ヵ月
		年 月 日 ～ 年 月 日	年	ヵ月	年	ヵ月
		年 月 日 ～ 年 月 日	年	ヵ月	年	ヵ月
当表彰に該当 する勤務年数 (11月1日現在)	市内 勤続	年 ヵ月		市外 勤続	年 ヵ月	
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	☐ 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 ※確認後、右欄にしてください。ことを確認しましたので申請します。			
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〒 ー (電話 ー ・ F A X ー) 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 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。