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	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
就職以来月日を追って詳細に記入のこと		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	計	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

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。

２０２３　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　　**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。