

会員の皆さまへ

八日市商工会  
会頭 高村



## 永年勤続優良従業員表彰について

新春の候、ますますご隆昌のこととお慶び申し上げます。平素は、当所事業に格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、八日市商工会議所表彰規則による「永年勤続優良従業員表彰」を下記のとおり実施いたします。つきましては、貴事業所の該当者について推薦書をご提出くださるようご案内申し上げます。

また一人でも多くの方が表彰を受けられますよう、格別のご配慮をお願い致します。

### 記

- 1.表彰日 令和3年3月16日(火) 10:00～11:00  
※新型コロナウイルス感染予防の観点から、実施内容を変更する可能性があります。

- 2.表彰区分 下記の勤務年数がある従業員の皆様

10年以上勤続の方 (勤務10年以上～19年の方)	八日市商工会議所会頭表彰
20年以上勤続の方 (勤務20年以上～29年の方)	八日市商工会議所会頭表彰
30年以上勤続の方 (勤務30年以上～39年の方)	東近江市長・八日市商工会議所会頭合同表彰
40年以上勤続の方 (勤務40年以上～49年の方)	東近江市長・八日市商工会議所会頭合同表彰
50年以上勤続の方 (勤務50年以上の方)	東近江市長・八日市商工会議所会頭合同表彰

※勤務年数は令和3年4月1日を基準とします

※法人事業所…役員は表彰対象、個人事業所…家族従業員・事業後継者は対象外  
※次の条件に該当する方の推薦をお願い致します

- ①会員事業所従業員のうち、10年以上勤続して功績があり、他の模範と認められる者  
(同じ勤務年数期間での重複表彰はできません。10年表彰を2回などは不可)
- ②会員事業所として永年存続し、その事業活動が極めて優秀と認められる者

- 3.申請期日 令和3年1月29日(金)まで

- 4.負担金 1名につき3,000円

- 5.申込み 「受賞候補者推薦書」をFAXください。

お申込み後、負担金お支払いについて振込のご案内をさせていただきます。

- 6.その他

- ・式典詳細は受付終了後、申込み企業様宛へお知らせいたします。
- ・当所会報や新聞にお名前掲載の可否は、必ずご本人に確認ください。

以上

★当所会報や新聞にお名前を掲載することの可否については、個々に確認ください。★必ず氏名にはふりがなを付けてください。

令和2年度「永年勤続優良従業員表彰」受賞候補者推薦書										(令和3年4月1日時点)	
表彰を受けられる方のお名前		生年月日	満年齢	性別	入社年月日	勤続年数	過去表彰 (当所永年勤続)	3/16(火) 式典出席	広報掲載※注 (どちらかに <input checked="" type="checkbox"/> )	(事業後継者は表彰対象外です。下記に <input type="checkbox"/> 下さい)	
1	ふりがな	昭・平		男・女	昭・平	年 月 日	有	<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席	<input type="checkbox"/> 掲載します <input type="checkbox"/> 掲載しません	<input type="checkbox"/> 事業後継者でない	
		年 月 日	歳		( 年 月 )		無				
2	ふりがな	昭・平		男・女	昭・平	年 月 日	有	<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席	<input type="checkbox"/> 掲載します <input type="checkbox"/> 掲載しません	<input type="checkbox"/> 事業後継者でない	
		年 月 日	歳		( 年 月 )		無				
3	ふりがな	昭・平		男・女	昭・平	年 月 日	有	<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席	<input type="checkbox"/> 掲載します <input type="checkbox"/> 掲載しません	<input type="checkbox"/> 事業後継者でない	
		年 月 日	歳		( 年 月 )		無				
4	ふりがな	昭・平		男・女	昭・平	年 月 日	有	<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席	<input type="checkbox"/> 掲載します <input type="checkbox"/> 掲載しません	<input type="checkbox"/> 事業後継者でない	
		年 月 日	歳		( 年 月 )		無				
5	ふりがな	昭・平		男・女	昭・平	年 月 日	有	<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席	<input type="checkbox"/> 掲載します <input type="checkbox"/> 掲載しません	<input type="checkbox"/> 事業後継者でない	
		年 月 日	歳		( 年 月 )		無				

八日市商工会議所会員企業従業員の表彰に関する規則第2条による被表彰該当者として上記の通り推薦いたします。

令和3年 月 日

ご記入いただいた情報は、本件表彰事業にのみ使用します

※注 広報掲載については、例年ご承諾いただいた方は、貴事業所表彰対象従業員の氏名・お写真を当所所報・滋賀報知新聞へ掲載しております。

申請者	所在地	〒	TEL	
			FAX	
	事業所名			
	代表者名		当日出席 (代表者)	する
	担当者名			しない