

申 込 FAX 0748-22-0188 または メール：info@odakocci.jp (件名に「永年勤続優良従業員表彰」と記載ください。)

☆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6年度 優良従業員表彰 推薦書				《令和7年1月31日(金) 締切》			
表彰を受けられる方のお名前	生 年 月 日	入社年月日	勤続年数 R7.4.1 基準	過去表彰 (当所永年勤続)	3/17(月) 式典出席	広報掲載(写真含む) ※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☑下さい)
1 ふりがな	昭・平 年 月 日	昭・平 年 月 日	年 ヶ月	有 (年 月) 無	<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
2 ふりがな	昭・平 年 月 日	昭・平 年 月 日	年 ヶ月	有 (年 月) 無	<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
3 ふりがな	昭・平 年 月 日	昭・平 年 月 日	年 ヶ月	有 (年 月) 無	<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
4 ふりがな	昭・平 年 月 日	昭・平 年 月 日	年 ヶ月	有 (年 月) 無	<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
5 ふりがな	昭・平 年 月 日	昭・平 年 月 日	年 ヶ月	有 (年 月) 無	<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

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。

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。

八日市商工会議所 Tel0748-22-0186 担当 榎本

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