

《「輝く社員表彰」推薦申込書》

- ①氏名のフリガナは必ずご記入願います。申込は10月7日（金）厳守でお願い致します。 ②表彰区分はどちらかにマルをつけて下さい。
 ③事業所負担金は申込時にご持参下さい。 ④推薦書が足りない場合はコピーしてお使い下さい。

事業所名	
住所	
事業主役職	
事業主名（フリガナ）	
事業主名	
事業所 TEL	
事業所 FAX	

<受賞者>

R4年11月23日（水）現在

表彰区分	性別	フリガナ 氏名	就業年月日	勤続年数	生年月日	負担金
優良 永年			昭和・平成・令和 年 月 日	年 ヶ月	昭和・平成 年 月 日	
優良 永年			昭和・平成・令和 年 月 日	年 ヶ月	昭和・平成 年 月 日	
優良 永年			昭和・平成・令和 年 月 日	年 ヶ月	昭和・平成 年 月 日	
優良 永年			昭和・平成・令和 年 月 日	年 ヶ月	昭和・平成 年 月 日	
優良 永年			昭和・平成・令和 年 月 日	年 ヶ月	昭和・平成 年 月 日	
優良 永年			昭和・平成・令和 年 月 日	年 ヶ月	昭和・平成 年 月 日	



負担金合計

円