

永年勤続優良従業員表彰候補者推薦書

(候補者記入欄)

ふりがな 氏 名		男 女	生年月日	昭 平	年	月	日生(歳)
現 住 所	〒 - ()						
勤務先	事業所 等名称						
	所在地	〒 - ()					
勤 続 期 間 中 の 経 歴	職 名 等	在 職 期 間			在職年月数		
		始 期 終 期					
		年 月 日	年 月 日	年 月			
勤続年月数	満 年 月 (令和 8年 3月31日現在 1か月未満切捨)						
賞 罰	・ 支部長表彰 昭和・平成 年 月 日 ・ 理事長表彰 昭和・平成 年 月 日 ・ 罰 歴 有 ・ 無						
年 月 日 上記のとおり相違ありません。 氏 名							

(事業主記入欄)

推 薦 理 由	
推 薦 者	事業署名 所在地 事業主職氏名

(団体代表者記入欄)

推 薦 理 由	永年にわたり美容所に勤務し、尚且つ任務を全うされ、功績は誠に顕著なものであり、他の従業員の模範となり、表彰に値する人物でありますので、ここに推薦致します。
推 薦 者	団 体 名 愛知県美容業生活衛生同業組合 所 在 地 名古屋市中区上前津2丁目10番28号 代表者職氏名 理 事 長 波 多 野 正 春