様式７

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					
勤務先 所在地	〒　　- ☎　　(　　)				

勤続期間中の経歴	職　名　等	在職期間 始期 年	月	日	在職期間 終期 年	月	日	在職年月数 年	月

勤続年月数	満　　年　　月　(　令和 ９ 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