

第73回 優良従業員表彰のご案内

～ 貴社を支える従業員の皆様に感謝の気持ちを込めて ～

| | |
|---------|--------------|
| ■表彰期日 | 令和7年1月29日(水) |
| 表彰式 | 16:00～ |
| 新春特別講演会 | 17:00～ |
| 祝賀会 | 18:45～ |

■会 場 グランドホテル藤花(名寄市西5南4)

名寄商工会議所では会員事業所を対象に福利厚生支援事業として、優良従業員表彰式を毎年開催しております。式典では会員事業所に勤務され、事業主からご推薦をいただいた従業員の皆様に表彰し、記念品の贈呈や記念撮影を行います。

本表彰は、永年にわたり当所会員事業所に従事する従業員に対しその功績を讃え激励するとともに、他の従業員に良い刺激を与え業務の効率向上と勤労意欲の高揚並びに職場への定着性を高め、地域産業の発展に寄与することを目的としており、昨年度は28事業所64名のご推薦を受け実施いたしております。

つきましては、別紙推薦書にて貴事業所の該当従業員のご推薦を賜りますようご案内申し上げます。

表彰区分・負担金

| | |
|----------|---------|
| 勤続満10年 | 6,000円 |
| 勤続満20年 | 8,000円 |
| 勤続満30年 | 10,000円 |
| 勤続満35年 | 12,000円 |
| 勤続満36年以上 | 15,000円 |

★推薦申込 別紙表彰推薦書に必要事項を記入の上、負担金を添えてお申し込みください。勤続年数の計算基準日は9月1日です。
※お申込みいただきました会員事業所あてに12月中に再度詳しいご案内をさせていただきます。

★申込〆切 令和6年11月15日(金)

お申し込み先・お問い合わせ先
名寄商工会議所 TEL:3-3155 FAX:2-0571

名寄商工会議所会頭 殿

〒

(事業主) 所在地 _____

事業所名 _____

代表者名 _____ 印

電 話 _____ F A X _____

第73回 名寄商工会議所 優良従業員表彰推薦書

名寄商工会議所優良従業員表彰規程により、下記の者を推薦致します。

- ※注 ① 氏名は必ず「楷書」で書き、「ふりがな」を付けて下さい。
- ※注 ② 11月15日（金）までに負担金を添えてお申込下さい。
- ※注 ③ 勤続年数（就職年月日）は、令和6年9月1日より遡及し、満勤続年数を記入して下さい。（9月2.3.4日等は不可）

| ふりがな 氏 名 | 生 年 月 日 | 性 別 | 年 齢 | 就 職 年 月 日 | | | 勤続年数 | 備 考 |
|-------------|------------|-----|-----|-----------|---|--|------|-----|
| | | | | 昭 | 平 | | | |
| | 昭 年 月 日 | 男・女 | 満 歳 | 昭 | 平 | | | |
| | 平 年 月 日 | 男・女 | 満 歳 | 昭 | 平 | | | |
| | 昭 年 月 日 | 男・女 | 満 歳 | 昭 | 平 | | | |
| | 平 年 月 日 | 男・女 | 満 歳 | 昭 | 平 | | | |
| | 昭 年 月 日 | 男・女 | 満 歳 | 昭 | 平 | | | |
| | 平 年 月 日 | 男・女 | 満 歳 | 昭 | 平 | | | |
| | 昭 年 月 日 | 男・女 | 満 歳 | 昭 | 平 | | | |
| | 平 年 月 日 | 男・女 | 満 歳 | 昭 | 平 | | | |
| | 昭 年 月 日 | 男・女 | 満 歳 | 昭 | 平 | | | |
| | 平 年 月 日 | 男・女 | 満 歳 | 昭 | 平 | | | |

※欄不足の場合はコピーをお願いします。 ↑これより上をご記入下さい。

上記被表彰者を推薦致します。

令和6年 月 日

_____ 部会 部長 印

ご記入頂いた情報は、商工会議所会員事業所永年勤続優良従業員表彰の審査、商工会議所からの各種連絡・情報提供のために利用するほか、社名・個人名については、商工会議所会報、ホームページ等で公開することがあります。その他、名寄商工会議所に係る業務の実施に必要な範囲で利用いたします。