

令和8年度 会員事業所優良勤続従業員表彰「申請書」

1. 下記枠内にご記入お願いいたします。

フリガナ		TEL	
事業所名		FAX	
代表者 役職・氏名		住所	
		担当者	部署 氏名
No	フリガナ 表彰該当者氏名 (楷書体で丁寧に記入して下さい)	勤続 年数	入社年月日 (例:2016年4月1日)
1			年 月 日
2			年 月 日
3			年 月 日
4			年 月 日
5			年 月 日
6			年 月 日
7			年 月 日
8			年 月 日
9			年 月 日
10			年 月 日

申請者数	10年	20年	30年	40年	50年	60年	合計

- ※ 申請書の「内容確認」のため、担当者様へご連絡を差し上げる場合があります。
- ※ ご記入いただきました個人情報、表彰申請書類・表彰状作成のために利用させていただきます。
なお、当所会報への名簿掲載は行っておりません。ご了承ください。
- ※ 賞状に記載する日付に希望がある場合別途ご相談ください。
(審査の都合上、ご希望に添えない場合もございます。)
- ※ 表彰該当者氏名が希望されている文字で印刷できない場合は、事前にご連絡いたします。

※受付No. _____