

永年勤続・優良従業員表彰推薦書

【永年勤続従業員】

No	フリガナ	性別	生年月日	入社年月日	勤続年数	記念品 (商品券)		当日参加
	氏名							
1		男・女	昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	年	3,000円	出席・欠席	
						5,000円		
						10,000円		
2		男・女	昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	年	3,000円	出席・欠席	
						5,000円		
						10,000円		
3		男・女	昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	年	3,000円	出席・欠席	
						5,000円		
						10,000円		
4		男・女	昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	年	3,000円	出席・欠席	
						5,000円		
						10,000円		
5		男・女	昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	年	3,000円	出席・欠席	
						5,000円		
						10,000円		

※勤続年数は平成27年10月1日現在で計算してください。

【優良従業員】

フリガナ	性別	生年月日	推薦理由	記念品 (商品券)		当日参加
氏名						
	男・女	昭和・平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 他社員の模範となった者 <input type="checkbox"/> 事業所に対して多大な功労があった者 <input type="checkbox"/> 事業所外での活動が活発であり、社会に貢献していると認められる者 <input type="checkbox"/> その他表彰に値する者	3,000円	出席・欠席	
				5,000円		
				10,000円		
功績内容						

上記のとおり推薦します。また記載事項に相違ないことを証明します。

平成27年 月 日

事業所名		T E L	()
代表者名	⑩	F A X	()
所在地	〒 -	事務担当者名	

◎事業主出席申込書

「従業員表彰式・懇親会」に出席したいので申し込みます。

出席者名		役職	
出席者名		役職	

注：用紙が足りない場合はコピーしてお使いください