|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 | ※ |

メール：ｓｏｍｕ＠ｏｄａｗａｒａ－ｃｃｉ.ｏｒ.ｊｐ

ＦＡＸ：０４６５－２２－０８７７　総務課 行

**小田原箱根商工会議所**

**令和７年度 優良従業員表彰者推薦書**

　　ふりがな

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担　当　者

事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部署・氏名

　　　　　〒　　　 －

住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｔ Ｅ Ｌ

◎　ご記入漏れのないようにお願いいたします。※印の欄は記入しないでください。

◎　記入欄が足りない場合はコピーをお願いいたします。

◎　**氏名（ふりがな・漢字）については旧漢字・特殊文字等にご注意の上、楷書ではっきりとご記入ください。**

（例　恵＝惠、辺＝邊・邉、崎＝碕・﨑、広＝廣、実＝實、斉＝齋・斎など）

事業所名・氏名は賞状へ記載する文字になります。

特に誤りやすい文字については、欄外に大きくお書きいただければ幸いです。

**勤続年数・年齢は ２０２５年１１月１日を基準日 として計算してください。**

**当所ホームページ（https://www.odawara-cci.or.jp/）に早見表を掲載しております。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※会議所  　 記入欄 | № | ふ　り　が　な | 就職年月日（西暦） | 勤続  年数 | 生年月日（西暦） | 年齢 | 表彰資格  1～6 |
| 氏　　　　　名 |
| ※ | 1 |  | .　　　. |  | .　　　. |  |  |
|  |
| ※ | 2 |  | .　　　. |  | .　　　. |  |  |
|  |
| ※ | 3 |  | .　　　. |  | .　　　. |  |  |
|  |
| ※ | 4 |  | .　　　. |  | .　　　. |  |  |
|  |
| ※ | 5 |  | .　　　. |  | .　　　. |  |  |
|  |
| ※ | 6 |  | .　　　. |  | .　　　. |  |  |
|  |
| ※ | 7 |  | .　　　. |  | .　　　. |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 計 | 名 | 負担金 合計 | 円 | お振込み  予定日 | 月　 　日 | ※会議所記入欄  S C　 ／ |

|  |
| --- |
| ご記入いただいた情報は、小田原箱根商工会議所優良従業員表彰の審査や、当所からの各種連絡・情報提供のために利用するほか、事業所名・個人名・勤続年数については、当所会報・優良従業員表彰者名簿に掲載いたします。また、生年月日・年齢は公表しませんが、その他の項目と合わせて当所が推薦するそのほかの表彰に利用する場合がございます。 |