

## 優良従業員被表彰候補者の推薦について（依頼）

平素は、商工会議所運営につきまして深いご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。  
さて、令和7年度優良従業員表彰推薦要項は下記のとおりですので、ご確認をお願いします。  
ご不明な点がありましたら、当所担当までお問合せください。

【推薦資料・・・候補者が1名の場合も総括表は必要です】

- ①優良従業員被表彰候補者推薦調書（永年勤続者 10年勤続・永年勤続者 20年勤続・功労者）
- ②優良従業員被表彰候補者総括表

### 記

1. 提出期日 令和7年2月28日（金）まで

### 2. 推薦基準

大府商工会議所の会員事業所で、大府市内に勤務する従業員（パート・専従者含む）であって、次に示す要件を備える者。

#### （1）永年勤続者 10年勤続

①同一事業所に10年以上20年未満勤務する者。

※同一の事業所に復職した場合は、前後の年数の通算を可とします。

②勤務成績が優秀であり、品行方正、志操堅固にして他の従業員の模範とするに足る者。

③表彰日現在において在職していること。

#### （2）永年勤続者 20年勤続

①同一事業所に20年以上勤務する者。

※同一の事業所に復職した場合は、前後の年数の通算を可とします。

②勤務成績が優秀であり、品行方正、志操堅固にして他の従業員の模範とするに足る者。

③表彰日現在において在職していること。

#### （3）功労者

①職域における発明、考案又は優れた創意工夫、改善・改良等によって企業の振興発展に寄与し、その功績が顕著と認められる者。

②地域社会の発展に貢献された者。

③表彰日現在において在職していること。

※功労者の推薦は、①③又は、②③の要件を備える者とする。

### 3. 推薦方法

①別添の「推薦調書」（様式1）に「総括表」（様式2）を添えて提出してください。

②推薦調書下段の推薦者欄には、法人企業にあっては正式な社名（又は事業所名）代表者名（又は事業所の長名）及び同印を押印のうえご提出ください。

③大府商工会議所優良従業員表彰規則に基づいて審査し、被表彰者を承認決定のうえ通知します。

※推薦及び表彰は、3項の表彰種類別1回限りとします。

### 4. 表彰日及び場所

令和7年5月最終週の平日 開催予定（所要時間：10時30分から1時間程度）

大府商工会議所3階ホール

### 5. 負担金

永年勤続者 10年勤続 : 1, 000円（不課税）/名

永年勤続者 20年勤続・功労者 : 2, 000円（不課税）/名

（記念品代の一部をご負担いただきます）

①表彰式終了後に請求書（振込先記載）を送付致します。

②当所窓口での現金払いも可能です。

（お問い合わせ先）大府商工会議所 福井・山本

TEL 0562-47-5000

(様式1)

## 優良従業員被表彰候補者推薦調書

( 永年勤続者 10 年勤続 ・ 永年勤続者 20 年勤続 ・ 功 労 者 )

上記推薦種類のうち該当するものを○で囲んでください

(ふりがな)		生年月日	西暦	年	月	日
氏 名		年 齡	満	才	(令和7年3月末現在)	
事 業 所 名						
入 社 年 月 日	西暦	年	月	日		
勤 続 年 数	勤続	年	ヶ月	(令和7年3月末現在: 1 カ月未満切捨)		
現 在 の 職 務 ・ 職 名						
勤 務 地	会員事業所候補者の大府市内での勤務地を確認します。(町名のみを記載ください。) 大府市 町					
<b>功 労 者 推 薦 の み ご 記 入 く だ さ い。</b>  推 薦 理 由 (選考資料になりますので、できるだけ <u>具体的にご記入く ださい</u> )	技術・生産性の向上、品質・作業の改善、販売の功績、企業・地域社会の発展 貢献等について、ご記入ください					

大府商工会議所優良従業員表彰規則に該当すると認められるので推薦いたします。

令和 年 月 日

大府商工会議所

会頭 鬼頭 佑治 殿

推薦者 所 在 地 \_\_\_\_\_

事 業 所 名 \_\_\_\_\_

代 表 者 役 職 名 \_\_\_\_\_

代 表 者 名 \_\_\_\_\_

(様式2)

### 優良従業員被表彰候補者総括表

(永年勤続者 10年勤続 ・ 永年勤続者 20年勤続)

	氏 名	年 齢	勤続年数	表彰区分	備 考
1			年 月	10・20	
2			年 月	10・20	
3			年 月	10・20	
4			年 月	10・20	
5			年 月	10・20	
6			年 月	10・20	

(功労者)

	氏 名	年 齢	勤続年数	備 考
1			年 月	
2			年 月	
3			年 月	
4			年 月	
5			年 月	

**【事業所規模】**

大企業    中小企業    小規模事業者                      常用従業員数(                      人)

**【事務担当者】**

担当部署名 \_\_\_\_\_ 担当者氏名 \_\_\_\_\_

連絡先電話 \_\_\_\_\_ F A X 番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

※今後の資料等の送付をメールでご希望の方はご記入ください。

連絡事項があればご記入ください

( \_\_\_\_\_ )