

芽室町商工会優良従業員表彰申請書

令和6年 月 日

芽室町商工会長 殿

住 所

電 話

事業所名

代表者名

芽室町商工会役職員及び優良従業員表彰並びに共済金支給規定第3条に基づく受賞対象者を報告致します。

| | | |
|----------------|-----------------------|-------------------|
| 被表彰者 | ふりがな | |
| | 氏 名 | |
| | 所 属 | |
| | 役 職 名 | |
| | 住 所 | |
| | 生年月日 (年 齢) | 昭和・平成 年 月 日生(満 歳) |
| 略 歴 | 昭和・平成 年 月入社 | |
| | 勤続 年 ヶ月(令和6年10月31日現在) | |
| 功 績 勤 務 成 績 | | |

※複数申請される場合にはコピーまたは芽室町商工会 HP (<http://www.shokokai-memuro.jp/>) に申請様式を掲載しておりますのでお使い下さい。氏名には必ずふりがなを付けて下さい。

勤続10年以上対象者につきましては、欄下段の功績についてのご記入もお願い致します。

※本申請書にご記入いただいた個人情報につきましては、表彰選考・優良従業員表彰における氏名等の確認及び優良従業員表彰に関する連絡等に使用致します。また、氏名・勤続年数・事業所名については、被表彰者名簿にて公開致します。

返答先 芽室町商工会 FAX 0155-62-2333