

令和 5 年 度 優 良 勤 労 者 推 薦 書

順 位	履 歴 等			
ふりがな				
氏 名				
生年月日	昭和 ・ 平成	年	月	日
			年 齢	歳
入社年月日	昭和 ・ 平成	年	月	日
			勤続年数	年
事業場名	[ TEL - - ]			
役 職 名				
表彰基準	1. 同一事業所に20年以上勤務し、かつ誠実勤勉なる者			
	2. 勤続10年以上の者で以下のイ～二に該当する者			
※いずれかに○印を記入	イ. 業務上特別の発明工夫をなし、その功績が顕著となる者			
	ロ. 特別の技能を有し、その事業に著しい貢献をなしたる者			
	ハ. 安全衛生管理を担当し、その事業所に著しい貢献のあった者			
	ニ. 旺盛なる責任観念に徹し、職務上の業績が顕著となる者			
推薦理由 (具体的にご記入ください)				
_____				
_____				
_____				
_____				
_____				
_____				
_____				
_____				
_____				
_____				

令和 5 年 月 日

事業場住所

事業場名

代表者氏名

⑩

伊勢労働基準協会 会長様

\*お名前のふりがなは、必ずご記入下さい。