（様式NO1　事業主推薦書）

　　　　　　　　　　　　　　　　 平成３０年 　 月 日

新宮市内優良従業員表彰委員会殿

団体代表者殿

（事業主）

事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地　〒

電話番号

代表者名 　　　 　 印

　平成２９年度、新宮市内優良従業員表彰規定による被表彰該当者として下記のとおり推薦します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | | | | 性　別 | 生年月日 | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | 男・女 | 明大昭 　 年 月 　日 | |
| 勤務事業所名 | | | | 勤務事業所住所 | | |
|  | | | | 〒 | | |
| 職　　名 | | | | 1週間の勤務時間 | | |
|  | | | | 時間 | | |
| 入社年月日 | | | | 勤続年数（H30年2月末現在） | | |
| 昭・平　 　年　　月　　日 | | | | 年 　 ケ月 | | |
| 被表彰者住所 |  | | | | | |
| 推薦の理由 |  | | | | | |
| 事業への貢献度 | | 勤務態度 | 事業での指導管理能力 | | | その他 |
|  | |  |  | | |  |

※別紙履歴書添付の事

（様式NO2）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | フリガナ |  | | | 性別 |
| 氏　　名 |  | | | 男・女 |
| 生年月日 | 昭和 | 年 　 月 日生（満 　 才） | | |
| 現住所 | | | | 電話番号 | |
| 〒 | | | | ＴＥＬ  （　　　　　）　　　－ | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年号 | 年 | 月 | 学歴，職歴，賞罰の順に記入してください。 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※支店等への異動もご記入下さい。