

令和3年度 大分商工会議所

永年勤続優良従業員表彰

大分商工会議所では、会員事業所の永年勤続優良従業員表彰を下記により実施いたしますので、是非ご推薦くださいますようお願い申し上げます。

被表彰者の資格

- (1) 当所会員事業所に勤務する従業員で、至誠温厚、成績抜群で他の模範となる方。但し、現在会社役員に就任中の方は除きます。
- (2) 勤続年数が、5年(女性のみ)以降、10年毎とします。(令和3年10月31日現在)
- (3) 推薦は、事業主又は雇用主に限ります。

表彰日時

令和3年11月10日(水) 10時～11時

表彰会場

大分商工会議所ビル 6階 大ホール (大分市長浜町3-15-19)

内 容

被表彰者に表彰状と記念品を贈呈

事業主負担金

(被表彰者1名につき)

勤続40年以上(男・女)	5,000円
勤続30年以上(男・女)	4,000円
勤続20年以上(男・女)	3,000円
勤続10年以上(男・女)	2,000円
勤続5年以上(女性のみ)	1,000円



昨年の表彰式

申込期日

令和3年10月8日(金)

申込方法

- (1) 裏面の推薦書に必要事項をご記入の上、下記お問い合わせ先へFAX、ご郵送またはご持参ください。
- (2) 事業主負担金は、推薦書提出時に現金または下記口座にお振り込みください。

大分銀行	本店	普通	9900187	(名義) オオイトシヨウコウカイギシヨ 大分商工会議所
豊和銀行	県庁前支店	普通	0038935	

※振込手数料は事業所様負担にてお願い申し上げます。

本件担当

大分商工会議所 事業部 会員・共済課 〒870-0023 大分市長浜町3-15-19
TEL.097-536-3135 FAX.097-534-9472

【 お問い合わせ先 】

大分商工会議所	〒870-0023 大分市長浜町3-15-19 TEL.536-3131(代) FAX.534-9472
東部経営相談センター (鶴崎、大在、坂ノ市、佐賀関地区担当)	〒870-0101 大分市中鶴崎1-8-20 TEL.521-1131 FAX.521-1654
大南地区担当	〒870-0023 大分市長浜町3-15-19 大分商工会議所ビル3F 中小企業相談部 経営支援課 TEL.536-3208 FAX.536-3143
植田地区担当	〒870-0023 大分市長浜町3-15-19 大分商工会議所ビル3F 中小企業相談部 経営支援課 TEL.536-3208 FAX.536-3143

令和3年度 大分商工会議所 永年勤続優良従業員表彰 推薦書

被推薦者 氏名	性別	生年月日(年齢)	職 名	勤続年数 ※R3.10.31現在	入社年月日	表彰式 出欠
フリガナ	男 女	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)		年 ヶ月	昭和 平成 年 月 日	出 席 欠 席
フリガナ	男 女	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)		年 ヶ月	昭和 平成 年 月 日	出 席 欠 席
フリガナ	男 女	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)		年 ヶ月	昭和 平成 年 月 日	出 席 欠 席
フリガナ	男 女	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)		年 ヶ月	昭和 平成 年 月 日	出 席 欠 席
フリガナ	男 女	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)		年 ヶ月	昭和 平成 年 月 日	出 席 欠 席

上記のとおり推薦します。

令和3年 月 日

〒 -

事業所名 _____ 所在地 _____

代表者名 _____ 印 _____ TEL. _____ FAX. _____

担当者名 _____
(部署/役職)

大分商工会議所 会頭 吉村恭彰 殿

推薦 _____ 名 事業主負担金 _____ 円 にて申し込みます。

◇納入予定日 _____ 月 _____ 日

納入期限 令和3年10月8日(金)

◇納入方法 (いずれかに○印を記入してください。)

1 現金持参

2 銀行振込

- 大分銀行 本店 普通 9900187
 - 豊和銀行 県庁前支店 普通 0038935
- (名義) オオイトナショウコウカイギンショ 大分商工会議所

※振込手数料は事業所様負担にてお願い申し上げます。

新型コロナウイルス感染症対策について

- 新型コロナウイルス感染症の感染状況によって、11月10日開催予定の式典を中止する場合があります。
- 式典の開催可否は、10月中旬を目安に判断します。
- 式典を中止する場合は、表彰状・記念品等を送付させていただきます。

個人情報の保護に関するお知らせ

ご記入いただいた個人情報は、表彰式時に配布する表彰者名簿の作成(所報・新聞掲載等含む)や、当該表彰に関する各種確認の連絡のために利用し、その他の目的では使用しません。

事務局 使用欄	受 付 日	受付No.	事業所No.	40	30	20	10	5	備 考
	年 月 日								