

大泉町中小企業永年勤続優良従業員表彰被表彰者内申書

令和7年 月 日

大泉町労働教育委員会長 様

住 所
事 業 所 名
代 表 者 名
電 話 番 号

下記のとおり内申いたします。

令和7年9月1日現在

番号	フ リ ガ ナ 候 補 者 氏 名	就 年 月 日 職 日	勤 続 年 数	表 彰 区 分				
1				5年	10年	20年	30年	40年
2				5年	10年	20年	30年	40年
3				5年	10年	20年	30年	40年
4				5年	10年	20年	30年	40年
5				5年	10年	20年	30年	40年
6				5年	10年	20年	30年	40年
7				5年	10年	20年	30年	40年
8				5年	10年	20年	30年	40年
9				5年	10年	20年	30年	40年
10				5年	10年	20年	30年	40年

※記入上の注意

- 1) 就職年月日欄は、貴事業所に最初に就職した年月日を記入してください。
- 2) 勤続年数欄は、貴事業所に勤務した満年数を記入して下さい。
- 3) 表彰区分は、該当するものを○で囲んでください。