

豊川商発 183号
平成29年 9月8日

会 員 各 位

豊前川崎商工会議所
会頭 林 竹 市

公印省略

平成29年度 永年勤続優良従業員表彰式のご案内

拝啓 秋涼の候、会員の皆様には益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、福利厚生の一環として、従業員の方々の永年に亘るご精勤を称え勤労意欲の高揚と、企業の発展を図るため、下記により永年勤続優良従業員表彰式を開催致します。

該当する従業員の方々を、是非ご推薦ください。

敬具

記

1. 日 時 平成29年11月26日（日）10時より
2. 場 所 豊前川崎商工会議所
3. 表彰対象者 会員事業所に雇用されている方で、品行方正で、業務に精励し他の模範となる方。

4. 表彰年数及び負担金 *勤続年数は、平成29年10月1日現在を基準に、算出下さい。

勤 続 年 数	3年～5年未満	5年～10年未満	10年～15年未満
事 業 所 負 担 金	2,500円	3,000円	3,500円
15年～20年未満	20年～25年未満	25年～30年未満	30年～35年未満
4,000円	5,000円	5,000円	5,500円
35年～40年未満	40年以上		
5,500円	6,000円		

5. 表彰状、感謝状授与の対象者

- | | |
|--------------|--------------|
| イ、会頭表彰状及び記念品 | 被表彰者全員 |
| ロ、川崎町長感謝状 | 20年、25年の被表彰者 |
| ハ、福岡県知事感謝状 | 30年以上の被表彰者 |

6. 申し込み方法 別紙申込書に負担金を添えて、お申し込み下さい。

7. 申し込み締切日 平成29年10月6日（金）
(準備の都合上、申し込み期日を厳守して下さい。)

◎問い合わせ先 TEL 73-2238 FAX 73-4301

担当者：大田原、筒丸、大和

平成29年度 永年勤続優良従業員表彰式申込書
(提出用)

豊前川崎商工会議所
会頭 林 竹市 様

平成 年 月 日

所在地	
事業所名	
代表者名	印
電話番号	

当事業所に於いて、商工会議所表彰規定に該当する者を下記の通り負担金を添えて申込みます。

記

役職名	ふりがな 氏 名	生年月日	雇 用 年月日	勤続 年数	事業所 負担金
		大正・昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日		
		大正・昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日		
		大正・昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日		
		大正・昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日		
		大正・昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日		
【申込期限:10月6日(金)】					負担金小計 ￥

※名簿は表彰状作成のため楷書で、又ふりがなを必ずご記入下さい。
※申込書記載の個人情報は従業員表彰以外には使用致しません。

平成29年度 永年勤続優良従業員表彰式申込書 (事業所用)

提出用をコピーするか、この用紙に記入して事業所控としてお使い下さい。

役職名	ふりがな 氏 名	生年月日	雇 用 年月日	勤続 年数	事業所 負担金
		大正・昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日		
		大正・昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日		
		大正・昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日		
		大正・昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日		
		大正・昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日		
5名以上の該当者がいる場合は、裏面にご記入下さい。				負担金小計 ¥	

※名簿は表彰状作成のため楷書で、又ふりがなを必ずご記入下さい。
 ※申込書記載の個人情報従業員表彰以外には使用致しません。

【申込期限:10月6日(金)】