



平成29年度
会員事業所
優良従業員表彰

Employee Excellence Awards Ceremony

表彰式

★ 日時

平成29年10月2日(月)15:30~16:30

★ 場所

ANAクラウンプラザホテル長崎グラバーヒル
(長崎市南山手町1-18 TEL 818-6601)



本事業は、会員事業所に勤続する優良従業員の功労をたたえ、勤労意欲の一層の高揚を通して、優良従業員の定着を図り、地域商工業の発展に資することを目的に実施するものです。

表彰内容

下表の区分により表彰を行ない、表彰状と記念品が授与されます。
また、表彰式ご出席の事業主及び被表彰者に記念品をご用意しております。
※ 表彰式当日は、被表彰者、事業主（もしくは代理の方）のみなさまのご参加をお願いしております。

会議所表彰

会議所表彰には「永年勤続部門」と「特別功労部門」があります。重複の推薦が可能です。

● 永年勤続部門

本所会員事業所（同一事業所）に平成29年6月末日現在で10年以上勤務し、かつ勤務成績が良好な従業員であって事業主から推薦された方

表彰区分	勤続年数	表彰区分	勤続年数
10年表彰	10年以上～15年未満	30年表彰	30年以上～35年未満
15年表彰	15年以上～20年未満	35年表彰	35年以上～40年未満
20年表彰	20年以上～25年未満	40年表彰	40年以上
25年表彰	25年以上～30年未満		

● 特別功労部門

勤務している事業所の経営または技術等に特別な創意工夫をし、もしくは災害の未然防止等に寄与するなど、その企業発展に功績をあげた従業員であって事業主から推薦された方。※ 勤続年数に関わらず推薦可、永年勤続部門との重複推薦可。

県知事表彰・市長表彰

勤続30年以上の被表彰者は、会議所会頭の推薦による「県知事表彰」及び「市長表彰」を併せて受けることができます。感謝状と記念品が授与されます。

「県知事表彰」及び「市長表彰」の推薦には、下記の書類が必要です。

- ① 推薦調書（県・市 各様式）
- ② 被表彰者の履歴書（本所様式）
- ③ 身元証明書（市町村発行）

- ①および②の様式については、会議所表彰の申込受付時にお渡しします。
③については被表彰者本人または代理人（委任状が必要）にて取得していただきます。

県知事表彰及び市長表彰の推薦をご希望の方は、上記①～③の書類を8月4日（金）までに、ご提出ください。

※ 過去に県知事表彰・市長表彰を受けられた方は対象外（本所表彰のみ推薦可）となります。
※ 県知事表彰は県内の中小企業等の被表彰者、市長表彰は市内事業所の被表彰者が対象となります。

被表彰者を推薦する事業所は、右記の推薦書により**7月28日（金）**までにお申込み下さい。

お申込み・お問合わせ

長崎商工会議所 経営支援課（担当：濱崎・森山・小中野）
〒850-8541 長崎市桜町4-1 長崎商工会館2階
TEL：095-822-0111 FAX：095-825-1490

長崎商工会議所 優良従業員表彰候補者推薦書

長崎商工会議所 行

優良従業員表彰につき、下記のとおり推薦致します。

■ 会員番号

■ 事業所名 (フリガナ)

■ 代表者名 (フリガナ)

Ⓜ

■ 所在地 〒 -

■ TEL

FAX

■ 担当者 (フリガナ)

- 候補者の氏名は賞状に記載しますので楷書で正確にご記入ください。
- 勤続年数は平成29年6月末日現在でご記入ください。
- 候補者多数の場合は当用紙をコピーしてお使いください。

● 永年勤続部門

※ 表彰区分が30年以上の方は、「県・市表彰の推薦」欄の(希望する・希望しない)のどちらかに必ず○をつけて下さい。
過去に県知事・市表彰を受けられた方は対象外となりますので、希望しないに○をつけて下さい。

	(フリガナ) 氏名	性別	年齢	所属・役職	採用年月日	表彰 区分	※ 県知事・市長表彰の推薦
1							県(希望する・希望しない) 市(希望する・希望しない)
2							県(希望する・希望しない) 市(希望する・希望しない)
3							県(希望する・希望しない) 市(希望する・希望しない)
4							県(希望する・希望しない) 市(希望する・希望しない)
5							県(希望する・希望しない) 市(希望する・希望しない)

記入例	1	ナガサキ タロウ 長崎 太郎	男	52	総務部長	S 62.4.1	30年	県(希望する・希望しない) 市(希望する・希望しない)
-----	---	-------------------	---	----	------	----------	-----	--------------------------------

● 特別功労部門

	(フリガナ) 氏名	性別	年齢	所属・役職	採用年月日	推薦理由
1						
2						

記入例	1	サクラ ハナコ 桜 花子	女	35	営業係長	H 12.4.1	お客様の満足度向上に努め、当社の営業成績に大きく貢献したこと。
-----	---	-----------------	---	----	------	----------	---------------------------------

裏面もご記入をお願いいたします



負担金について

被表彰者を推薦する事業所は、1名について下表の負担金が必要です。（記念品代の一部としてご負担いただいております。）詳細は下の●負担金計算表にご記入ください。
県知事表彰・市長表彰は負担金は不要です。

表彰区分	負担金
10年表彰	4,000 円
15・20年表彰	5,000 円
25・30年表彰	7,000 円
35・40年表彰	10,000 円
特別功労表彰	10,000 円

負担金は推薦書をご持参またはご郵送の上、納入期限内に下記へお振込ください。

納入期限 8月4日（金）

十八銀行 桜町支店 普通 0292562
ナガサキショウコウカイギシヨ カイトウ ミヤウキ マサトシ
長崎商工会議所 会頭 宮脇 雅俊
（振込手数料は貴事業所でご負担下さいますようお願い致します。）

■（フリガナ） 事業所名（	）
------------------	---

●負担金計算表 負担金以上の記念品をご用意しております！

表彰区分	負担金	人数	計
10年 表彰	4,000 円	人	円
15年 表彰	5,000 円	人	円
20年 表彰	5,000 円	人	円
25年 表彰	7,000 円	人	円
30年 表彰	7,000 円	人	円
35年 表彰	10,000 円	人	円
40年 表彰	10,000 円	人	円
特別功労表彰	10,000 円	人	円
合 計		人	円

※ 納入期限までの入金をお願い致します。

※ 納入期限までに負担金の入金が確認できない場合は、申込受付ができないことがあります。

申込期限：7月28日（金） / 負担金納入期限：8月4日（金）

- 候補者の氏名は賞状に記載しますので楷書で正確にご記入ください。
- 勤続年数は平成29年6月末日現在でご記入ください。
- 勤続年数30年以上の方は、「県知事・市長表彰の推薦」欄の 希望する・希望しないのどちらかに必ず○をつけて下さい。
- 候補者多数の場合は当用紙をコピーしてお使いください。
- ご記入いただきました個人情報、日本商工会議所、長崎県、長崎市ならびに本所における賞状・名簿作成、各種連絡、会報等への掲載に利用させていただきます。

事務処理欄

受付日	／	受付番号	No.
県表彰書類渡し	希望する（書類を手渡し・発送した日付	／	）・希望しない
市表彰書類渡し	希望する（書類を手渡し・発送した日付	／	）・希望しない
入金日	／	備考	