

申込締切：令和7年9月26日

推 薦 書

(※には令和7年11月1日付の予定年数をご記入ください。)

関 受 す 彰 候 る 補 こ 者 と に	ふりがな 氏 名		S ※ (才) 男女 H 年 月 日生
	現 住 所		
	勤 務 先		
	就 職 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	
	勤 続 年 数	※ () 年 () ヶ月 (規約第3～4条にご注意下さい)	
	職 務 の 内 容		
	その他参照事項		
関 事 す 業 る 所 こ と に	事 業 所 名		
	事 業 主 名		
	所 在 地	〒 (TEL)	
	従 業 員 数	合計 () 名 (男 名、女 名)	
	事 業 の 内 容		
推 薦 理 由			

上記受彰候補者を推薦します。

令和 年 月 日

☆ 推薦できます被表彰者数は以下のとおりです。

会員会費持口数	被表彰者数
2 口	1 名
3～5 口	2 名以内
6～10 口	3 名以内
11～15 口	4 名以内
16～20 口	5 名以内
21 口以上	6 名以内