

旭川商工会議所では、会員事業所の福利厚生事業の一環として、永年勤務されている従業員の方や事業所の発展に特に功労のあった従業員の方を表彰する「会員事業所従業員表彰」を実施しております。

事業主の皆さまにおかれましては趣旨をご理解いただき、大切な従業員の「晴れの場」としてぜひご推薦くださいますようご案内申し上げます。

なお、表彰式終了後には、豪華賞品を多数ご用意した参加者全員に賞品が当たるビンゴ大会を交えた懇親パーティーを開催いたしますので、事業所の発展に尽くされた従業員の方々とともに、同僚やご家族をお誘いの上、ぜひご参加くださいますようお願い申し上げます。

日時　2018年11月22日（木）　場所　OMO7旭川（旭川市6条通9丁目） ●表彰式　１８：００　　●懇親パーティー　１８：３０

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  -----------------------------------------------表彰対象1. **永年勤続表彰**

**◎商工会議所表彰（推薦書は２頁目にあります）**勤続年数（満年）が、2018年10月31日において、次の年数に達している従業員。〔勤続満10年、勤続満20年、勤続満30年、勤続満40年以上〕なお、勤続満30年以上の方は、日本商工会議所会頭、旭川商工会議所会頭の連名表彰となります。**◎市長表彰（推薦書は３・４頁目にあります）**勤続年数（満年）が、2018年11月1日において、30年以上の方は、市長表彰をあわせて受けることができ、表彰状と記念品が授与されます。申し込みを希望される方は、３・４頁目の「旭川市中小企業従業員等永年勤続表彰推薦書」もあわせてご記入ください。※実施要領の改正（2017.4.1）に伴い様式が変更されました。1. **特別表彰**

勤続年数（満年）が、2018年10月31日において、10年以上の方で、事業所の発展に特に功労・功績のあった従業員は、永年勤続表彰にかかわらず審査を経て表彰いたします。申し込みには、組合または協会等の長の推薦書も必要になります。（推薦書は当所にございます。）例：有益な研究または発明、業務改善、生産能率向上、業界・団体における全国大会等において優秀な成績を収めた方など |  |  ------------- 無料負担金 |
|  -------------------- 参加料懇親パーティー参加の場合は１名につき・・・４，０００円 |
|  -------------------- 申込方法推薦書（２頁目）に必要事項をご記入の上、旭川商工会議所企画総務部までお申込ください。 |
|  -------------------- 申込期限2018年10月23日（火）必着 |
|  -------------------- お問い合わせ旭川商工会議所企画総務部TEL　0166-22-8411FAX　0166-22-2600 |

**会員事業所従業員表彰推薦書（商工会議所表彰）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 被　推　薦　者 | ふりがな | ふりがなを入力してください | 性別 | 男　　・　　女 |
| 氏名 | 氏名を入力してください |
| 生年月日 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日 |
| 現住所 | 現住所を入力してください　 |
| 入社日 | 　西暦　　　　　　年　　　月　　　日 | 勤続年数 | 満　　年数　　年　　月数か月 |
| 　上記の者を、旭川商工会議所会員事業所従業員表彰規程に基づき推薦いたします。　　記入日を選択してください旭川商工会議所会頭　新谷　龍一郎　様 |
| 【推薦者】 |
|  | 事業所名　事業所名を入力してください |
|  | 代表者名　代表者名を入力してください　　　　㊞ |
|  | 所在地　 　所在地を入力してください |
|  | TEL　電話番号を入力してください | FAX FAX番号を入力してください |
|  | 担当者名　担当者名を入力してください | （部署役職　部署役職を入力） |
| ◎推薦者が複数の場合は、本紙をコピーしてご使用ください。※ご記入いただきました個人情報は、被表彰者名簿への記載のほか、申込者の実態調査・分析のために利用することがあります。 |
| **表彰式および懇親パーティー参加申込書** |
| 氏名 | 続柄（いずれかに○） | 表彰式（いずれかに○） | パーティー（いずれかに○） |
| 氏名を入力してください | 被推薦者（本人） | 出席　・　欠席 | 出席　・　欠席 |
| 氏名を入力してください | 事業主・同僚・家族 | 出席　・　欠席 | 出席　・　欠席 |
| 氏名を入力してください | 事業主・同僚・家族 | 出席　・　欠席 | 出席　・　欠席 |
| 氏名を入力してください | 事業主・同僚・家族 | 出席　・　欠席 | 出席　・　欠席 |

**市長表彰を申し込む方は、3・4頁目の**

**推薦書もあわせてご記入ください。**

**旭川市中小企業従業員等永年勤続表彰推薦書（市長表彰）**

※実施要領の改正（2017.4.1）に伴い様式が変更されました。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 被　表　彰　者 | ふりがな | ふりがなを入力してください | 勤続年数（表彰日） | 　　年数　　年　　月数月(　2018　年11月22日) |
| 氏　　名 | 氏名を入力してください |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　年　　　月　　　日　　　　（年齢　年齢　歳） |
| 現 住 所 | 現住所を入力してください |
| 勤 務 先 | 名　称 | 名称を入力してください |
| 所在地 | 所在地を入力してください |
| 　上記の者は、旭川市中小企業従業員等永年勤続表彰における表彰の基準に該当することから、旭川市中小企業振興基本条例第１７条に基づき、関係書類を添えて推薦いたします。　　　記入日を選択してください（宛先）旭　川　市　長（推薦者）住所　住所を入力してください　企業又は組合等名　企業又は組合等名を入力してください　代表者名　代表者名を入力してください　　印 |
| 推　薦　理　由 |
| **※該当するものに✓。すべての項目に✓が入る方が、表彰の基準を満たしている方です。**[ ] 　被表彰者は、同一事業所に勤続して年数年**＊１**に達しています。[ ] 　被表彰者は、旭川市内の中小企業の振興に関し功績があったと認められます。[ ] 　被表彰者は、他の従業員の模範となる者です。[ ] 　被表彰者は、過去に旭川市から勤続年数年数年**＊１**の旭川市中小企業従業員等永年勤続表彰を受けていません。 |
| 旭川市内の中小企業の振興に関し功績があったと認められる理由は以下のとおりです。[ ] 　旭川市内の中小企業または組合等に勤務しています。（市外に有する事業所に勤務している場合を含む。）[ ] 　旭川市内の組合等に所属している事業所に勤務している旭川市民です。　　 （組合等名称：組合等名称を入力してください　）[ ] 　別紙（自由様式）の理由によります。（※上記のいずれにも該当しない場合） |

1. 勤続年数が「３０年以上４０年未満」の場合は、「３０」と記載してください。

勤続年数が「４０年以上５０年未満」の場合は、「４０」と記載してください。

勤続年数が「５０年以上」の場合は、「５０」と記載してください。

**市長表彰を申し込む方は、裏面の**

**履歴書も必ずご記入ください。**

記載例など、詳しくは旭川市のホームページをご覧ください。http://www.city.asahikawa.hokkaido.jp/500/501/508/d059820.html

**＜市長表彰に関するお問い合わせ＞**

**旭川市経済観光部経済総務課**

旭川市6条通10丁目第三庁舎3階　TEL 0166-25-7152　FAX 0166-26-7093

|  |
| --- |
| **履　歴　書** |
| ふりがな | ふりがなを入力してください |
| 氏　　名 | 氏名を入力してください |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　年　　　月　　　日　　　　（年齢　年齢　歳） |
| 現 住 所 | 現住所を入力してください |
| 勤務先 | 名　称 | 名称を入力してください |
| 本社所在地 | 本社所在地を入力してください |
|  | 最　終　学　歴 |
| 西暦　　　　　　年　　　月　　　日 | 最終学歴を入力してください　　　　　　　　　　　　　　　　　学校（卒業・中退・修了） |
|  | 職　歴（前職がある場合はこちらに記載してください） |
| 西暦　　　　　　年　　　月　　　日 | 前職を入力してください |
|  | 賞　　罰（過去に旭川市中小企業従業員等永年勤続表彰の受賞歴がある場合は該当するものに✓） |
| 西暦　　　　　　年　　　月　　　日 | [ ] 　旭川市中小企業従業員等永年勤続表彰（勤続３０年） |
| 西暦　　　　　　年　　　月　　　日 | [ ] 　旭川市中小企業従業員等永年勤続表彰（勤続４０年） |
| 勤　務　先＊１ |
| 勤務期間 | 事業所名＊２ | 所在地＊3 |
| 西暦　　　　　　年　　　月　　　日～ 西暦　　　　　　年　　　月　　　日 | 事業所名を入力してください[ ] 　同一事業所である。[ ] 　勤務期間を通算できる。 | 所在地を入力してください |
| 西暦　　　　　　年　　　月　　　日～ 西暦　　　　　　年　　　月　　　日 | 事業所名を入力してください[ ] 　同一事業所である。[ ] 　勤務期間を通算できる。 | 所在地を入力してください |
| 西暦　　　　　　年　　　月　　　日　～ 西暦　　　　　　年　　　月　　　日 | 事業所名を入力してください[ ] 　同一事業所である。[ ] 　勤務期間を通算できる。 | 所在地を入力してください |
| 西暦　　　　　　年　　　月　　　日～ 西暦　　　　　　年　　　月　　　日 | 事業所名を入力してください[ ] 　同一事業所である。[ ] 　勤務期間を通算できる。 | 所在地を入力してください |
| 西暦　　　　　　年　　　月　　　日～ 西暦　　　　　　年　　　月　　　日 | 事業所名を入力してください[ ] 　同一事業所である。[ ] 　勤務期間を通算できる。 | 所在地を入力してください |
| 西暦　　　　　　年　　　月　　　日～ 西暦　　　　　　年　　　月　　　日 | 事業所名を入力してください[ ] 　同一事業所である。[ ] 　勤務期間を通算できる。 | 所在地を入力してください |

1. 勤務した事業所別に記載してください。休職期間は含みません。記載欄が不足する場合は、本紙をコピーしてご使用ください。
2. 勤務先の事業所の経営主体が同じで、「市内の事業所」「市内に本社・本部等がある企業または組合等が市外に有する事業所」「市内の組合等に所属している市外の事業所」の場合は、「□同一事業所である」に✓。

同一事業所には該当しないが、勤務期間を通算できるのは、「合併、分離、組織の変更等により事業所名が変更されたが、実質的に同じ事業所とみとめられる場合。」「雇用者に命じられて経営主体が異なる事業所に勤務する場合（出向等）。

1. 勤務先が、市内の組合等の構成員である市外の事業所の場合は、組合等名も記載してください。