様式３

組合優良職員表彰推薦書

　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　７年　　月　　日

　福島県中小企業団体中央会

　　　　会 長 佐久間 信幸　様

 　 　 　　　　　　　　　　所在地

 　 　 　　　　　　　　　　組合名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　理事長（代表者）名　　　　　　　　　　　　　　　

 電話番号

 担当者名

　　福島県中小企業団体中央会表彰規程第１９条の規定により、優良職員として下記のとおり推薦

　します。

 記

　　ふりがな　 　 （必ずご記入願います。）

　　被推薦者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （楷書によりご記入願います。）

　　現役職名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 性　　　別　　　男　・　女

　　生年月日　　　 　　　　年　　　月　　　日　　年　　　齢　　　満　　　歳

　　採用年月日　　 　　　　年　　　月　　　日　　勤続年月数　　　　　年　　　　か月

 推薦の理由

|  |
| --- |
|  |

刑罰の有無　　　（　有　・　無　）