

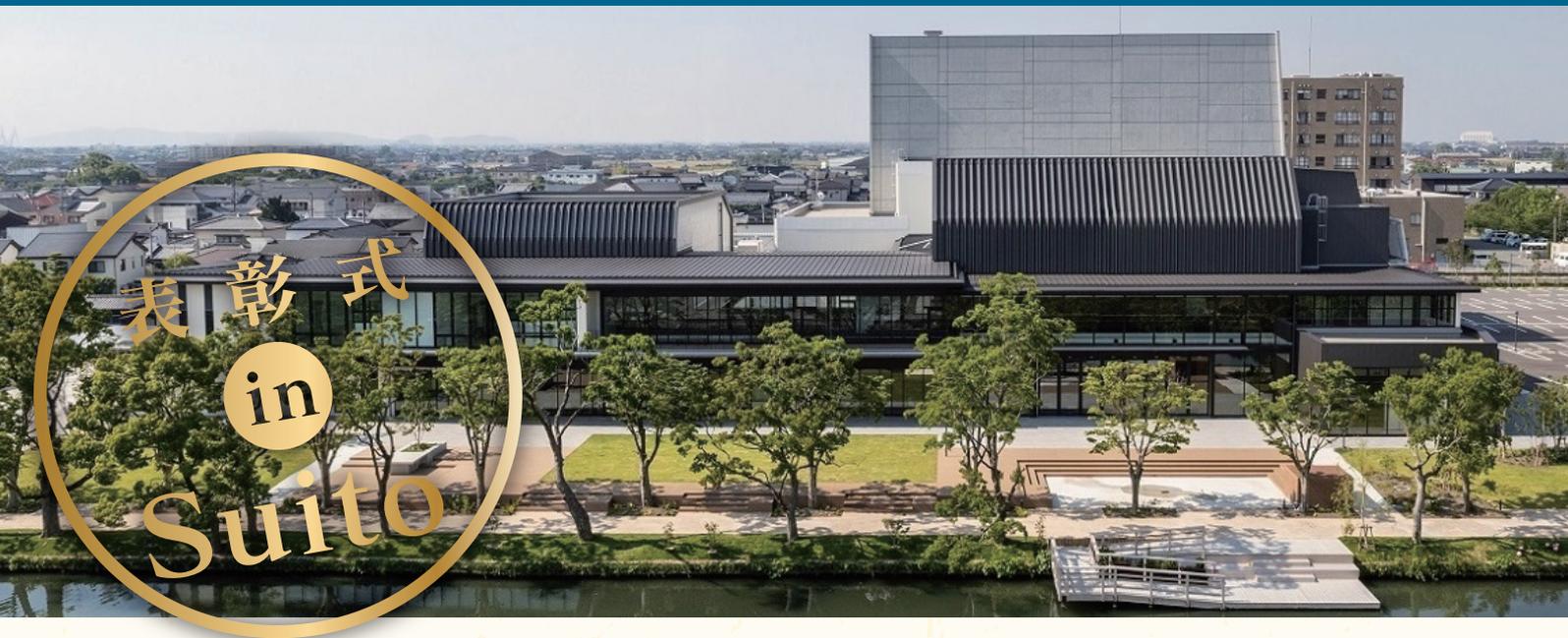
当所会員事業所従業員の方が対象

永年勤続優良従業員表彰

当所では三年に一度、会員企業の優良従業員を対象に、永年勤続表彰を執り行っております。

本表彰では、長年にわたり繁栄してきた企業に対して敬意を表すとともに、各企業の発展、地域産業の振興にご尽力された従業員の方々の功績をたたえ、意識高揚のために寄与するものです。

つきましては、表彰式を下記のとおり執り行いますので、多数のお申込みをいただきますようご案内申し上げます。



日時

2022年（令和4年）
7月26日（火）
14時～

会場

〒832-0058 柳川市上宮永町4-3番地1
Suito 柳川市民文化会館
イベントホール

優良従業員表彰

◆当所会員事業所の従業員であり、下記表彰条件に該当される方が対象となります。
（会頭名表彰楯と記念品贈呈）

永年勤続優良従業員表彰

先着100名

□資格

会員事業所の従業員で
勤続10年以上の勤務
成績優良な者



□表彰区分・負担金

- 勤続10年以上20年未満
……………負担金 3,000円
- 勤続20年以上30年未満
……………負担金 4,000円
- 勤続30年以上
……………負担金 5,000円

（特別表彰） ベストアイデア賞

5名程度

□資格

会員事業所の従業員で
売上向上等に
大きく寄与した
事業を計画した者

□負担金

……………負担金 3,000円



（特別表彰） チャレンジ賞

5名程度

□資格

会員事業所の従業員で
失敗を恐れず、
新たな可能性に
チャレンジした者

□負担金

……………負担金 3,000円



（特別表彰） バックオフィス賞

5名程度

□資格

会員事業所の従業員で
コロナ禍において、
裏方で会社を支えた
功労者

□負担金

……………負担金 3,000円



※申込状況によっては、参加人数調整をお願いする場合がございますので、ご了承下さい。

申込締切日 6月22日（水）

◆申込方法

裏面の申込書に必要事項をご記入の上、負担金を添えてお申込み下さい。

永年勤続優良従業員表彰 申込書

◆企業情報(必ずご記入ください)

| | | | |
|-----------------|---------|--|--|
| フリガナ | | | |
| 社名・商号 | | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| | TEL () | | |
| フリガナ | フリガナ | | |
| 役職名 | 代表者名 | | |
| 連絡先 (部署・役職名) | 担当者名 | | |

◆永年勤続表彰 記載要項(用紙が足りない場合は、コピーにてご対応下さい。)

| 1 | フリガナ | 勤続年数 | 性別 | 年齢 | 負担金 |
|-----|------|------|-----|----|-----|
| | 氏名 | 年 | 男・女 | 才 | 円 |
| 2 | フリガナ | 勤続年数 | 性別 | 年齢 | 負担金 |
| | 氏名 | 年 | 男・女 | 才 | 円 |
| 3 | フリガナ | 勤続年数 | 性別 | 年齢 | 負担金 |
| | 氏名 | 年 | 男・女 | 才 | 円 |
| 4 | フリガナ | 勤続年数 | 性別 | 年齢 | 負担金 |
| | 氏名 | 年 | 男・女 | 才 | 円 |
| 5 | フリガナ | 勤続年数 | 性別 | 年齢 | 負担金 |
| | 氏名 | 年 | 男・女 | 才 | 円 |
| 合計額 | | | | | 円 |

■特別表彰(バストアイデア賞・チャレンジ賞・バックオフィス) 記載要項

| フリガナ | 表彰名 | 性別 | 年齢 | 負担金 |
|-----------------------------------|-----|-----|----|-----|
| 氏名 | | 男・女 | 才 | 円 |
| 特別表彰につきましては、企業に貢献した内容を簡潔に記載して下さい。 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

※表彰状・名簿等に印字するほか、表彰式にてお名前を読み上げますので漏れなくご記入ください。

◆お問合せ・お申込み先:柳川商工会議所
TEL73-7000/FAX73-3030