

令和6年度 優秀勤労障害者努力賞 応募用紙

記入例

令和 6 年 ** 月 ** 日

推薦者

事業所名 株式会社雇用倉庫
代表者 役職 代表取締役社長
氏名 潟上 一郎
〒010-0101
所在地 潟上市天王字上北野4-143

下記の者を令和6年度優秀勤労障害者として推薦します。

ふりがな	あきた ななこ	生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 ** 年 ** 月 ** 日 (** 歳)
氏名	秋田 七子	入職年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 ** 年 ** 月 ** 日
障害の種類 程度など	<input type="checkbox"/> 身体障害 程度 級 <input type="checkbox"/> 視覚障害 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 <input type="checkbox"/> 肢体不自由 <input type="checkbox"/> 内部障害 <input type="checkbox"/> その他) <input checked="" type="checkbox"/> 知的障害 程度 (A・B) <input type="checkbox"/> 精神障害 程度 級	勤続年数	** 年 ** ヶ月 (R6.6.1現在) ※雇用後に受障の場合は障害認定を受けた日より
所属先 事業所	名称 秋田第1倉庫事務所 〒010-0000 秋田市□□□町〇〇-〇	電話番号	018-0000-0000
仕事内容	倉庫内清掃外	※ 職業分類番号	〇〇-〇〇〇

推薦理由(※別紙参照 経歴を含めて詳細にご記入ください)

※【例】

- ・候補者が就職してから現在に至るまでの仕事の内容等
- ・候補者の障害の状況とその克服状況等
- ・入社当時と現在を比べて変化や成長、また変わらず継続していること等
- ・候補者の勤務態度や業績
- ・職場の上司や同僚、部下からどのように思われているか(どのような存在か)
- ・その他、推薦理由にふさわしいこと

(例:仕事の正確さと速さ、報告・連絡・相談をきちんと行う、コミュニケーション、職場での人間関係構築、規律性、協調性、積極性、責任感、業務知識、理解判断力、創意工夫、業務熟練度等)

※厚生労働省編職業分類細分類を参照してご記入ください。(キーワード「厚生労働省編職業分類」にて検索ください。)

「推薦理由」につきましては、別紙にてご作成いただき推薦書に添付していただいても構いません。
今回ご提供いただいた個人情報は、当機構が行う表彰事業及び県知事表彰の推薦に利用させていただき、それ以外の目的には利用いたしません。

【連絡先】 下記のご担当者様に、後日内容確認についてご連絡させていただくことがあります。

所属先・役職 人事部長 電話番号 018-0000-0000 氏名 労務 政治