

令和 8 年度優秀勤労障害者 応募用紙

| | | | |
|--|----------------|---------|---------------------------|
| ①勤労者の情報 | 氏名(ふりがな) | | |
| | 生年月日(西暦) | 入社日(西暦) | 職種／担当業務 |
| | 障害の種類 | | 障害の程度 |
| ②勤務先の情報 | 会社名(ふりがな) | | 労働者数(うち障害者数) 人 (人) |
| | 所在地(ふりがな) 〒 | | |
| ③アピールポイント(障害の克服状況、業務実績、同僚等との関係、その他推薦理由となる事柄など) | | | |
| ※書ききれない場合は別紙に記入して下さい。 | | | |
| ④その他特記事項(過去の表彰歴、社会貢献等) | | | |
| ⑤応募担当者及び連絡先 (不明な点や、決定に際してお電話させていただくことがあります。) | | | |
| 職 | 氏名 | | |
| (電話) | (E-mail) | | |

記入上の注意

- ※1 応募いただいた場合でも、表彰基準と照らし合わせて、推薦を見送らせていただく場合がありますのでご了承ください。
- ※2 茨城支部で表彰推薦となった場合でも、その後の本部選定で表彰に至らない場合もありますのでご了承ください。
- ※3 提出された情報は、当該表彰に係る連絡業務等に使用させていただき、それ以外の目的で使用することはありません。
- ※4 表彰された場合、新聞発表等で事業所名及び個人名等を公表することと致しますので、あらかじめご了承ください。
- ※5 同一事業所からのご応募は、1名のみとさせていただきますのでご了承ください。