令和７年度機構理事長努力賞　優秀勤労障がい者応募用紙

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①勤労者 の情報 | 氏名（ふりがな） | | | | | |
| 生年月日（西暦） | | ※１ 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） | | | | 常用雇用労働者数（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詳しく） | | | | | | |
| ※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　入社日は、採用後に障害を有することになった場合は障害者手帳の交付日をご記入ください。  ※２　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。  ※３　岩手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。  ※４　同一法人からのご応募は、１名のみとさせていただきますのでご了承ください。  ※５　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致しますのでご了承ください。  ※６　提出された情報は、当該表彰に係る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。  ※7　過去に当機構の被表彰者となられた方は対象となりません。被表彰者としての推薦候補者には後日連絡いたします。 |