令和7年度 優秀勤労障害者 推薦書

(ふりがな) 氏名			
生年月日	(西暦) 年 月 日	障害名 ・ 障害程度	
(ふりがな) 勤務先名			
(ふりがな) 勤務先所在地	〒		
表彰歴			
職種		勤続年数 (R7.6.1現在)	年 月
担当者名 (所属部署)		TEL	
		mail	

【推薦理由】 ※できるだけ詳しく記載してください。

1. 障害による職業上の困難を克服している	
2. 模範的な職業人として業績をあげている	
3. 同僚等から敬愛されている	

※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。
 ※表彰された場合、新聞発表等で個人名及び勤務先事業所名を公表することといたしますので、あらかじめご了承ください。
 ※推薦候補として決定した場合、推薦に係る同意書をいただきますことを、あらかじめご了承ください。

令和7年 月 日

事業所名 _____

代表者役職名・氏名 _____