

第 1 項用

優良従業員表彰申請書

令和 年 月 日

一般社団法人 半田労働基準協会 会長 殿

半田職業安定協会長 殿

—

所在地

事業場名

事業主

(担当者部署: _____ 氏名: _____)

電話番号() - FAX() -

メールアドレス

表彰式等の連絡はメールで行いますので、必ず記載してください。

下記の者について、「優良従業員表彰規程」第2条（表彰基準）に該当しますので申請します。

第1項（永年勤続者表彰）同一事業所に10年以上勤務し、その成績が優秀である者

番号	(ふりがな) 優良従業員氏名	生年月日	入社年月日	勤続年数
1	()	昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	年 か月
2	()	昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	年 か月
3	()	昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	年 か月
4	()	昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	年 か月
5	()	昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	年 か月
6	()	昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	年 か月
7	()	昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	年 か月
8	()	昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	年 か月
9	()	昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	年 か月
10	()	昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	年 か月

第 2 項用

電話番号() — FAX() —

メールアドレス

表彰式等の連絡はメールで行いますので、必ず記載してください。

第2項（功労者等表彰）

- （1）有益な発明・考案等により、企業の発展に貢献した者。
- （2）社会的に、真に他の模範となる善行があった者。
- （3）重大災害を未然に防止した者。
- （4）安全衛生管理水準の向上に著しい貢献をした者。
- （5）安全衛生活動の活性化により、労働災害件数を大きく減少させた者。

番号	(ふりがな) 優良従業員氏名	生年月日	入社年月日	該当 番号	申請理由
1	()	昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日		
2	()	昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日		
3	()	昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日		

- * 申請書は両協会のHPに掲載しておりますので、ダウンロードしてご利用ください。
- * 氏名は楷書で記入し、必ず（ふりがな）を付してください。
- * 勤続年数は令和7年10月31日現在で記入し、1か月未満の端数は1か月としてください。
- * 第2項の該当番号は(1)～(5)のいずれかを、申請理由欄は内容を詳細に記入してください。
必要に応じて、任意様式により別紙でご提出ください。
- * ご記入いただきました個人情報、本事業運営の目的以外には使用しません。
- * **令和7年10月6日（月）**までに申請してください。