



令和6年度 長崎商工会議所 会員事業所

優良従業員表彰

Employee Excellence Awards Ceremony

本事業は、本所会員事業所に勤続する優良従業員の功労をたたえるとともに、勤労意欲の一層の高揚をはかるため表彰を行ない、地域商工業の発展に資することを目的に実施します。

- ◆表彰式 令和6年10月1日(火) 15:30~16:30
- ◆会場 サンプリエール 4階[シェーナ] (長崎市元船町2-4)

表彰内容

下表の区分により表彰を行ない、表彰状と記念品が授与されます。
表彰式ご出席の事業主及び受表彰者に記念品をご用意しております。

※表彰式当日は、受表彰者、事業主（もしくは代理の方）のみなさまのご参加をお願いしております。

🎖️ 会議所表彰

会議所表彰には「永年勤続部門」と「特別功労部門」があります。重複しての推薦が可能です。

◆ 永年勤続部門

本所会員事業所（同一事業所）に令和6年6月末日現在で10年以上勤務し、かつ勤務成績が良好な従業員であって事業主から推薦された方。(表彰区分表)

表彰区分	勤続年数	表彰区分	勤続年数
10年表彰	10年以上～15年未満	30年表彰	30年以上～35年未満
15年表彰	15年以上～20年未満	35年表彰	35年以上～40年未満
20年表彰	20年以上～25年未満	40年表彰	40年以上
25年表彰	25年以上～30年未満		

◆ 特別功労部門

勤務している事業所の経営または技術等に特別な創意工夫をし、もしくは災害の未然防止等に寄与するなど、その企業発展に功績をあげた従業員であって事業主から推薦された方。勤続年数に関わらず推薦可、永年勤続部門との重複推薦可。

申込方法

受表彰候補者推薦書(※)のご提出は郵送・FAX・メールにて承っております。

7月31日(水)までにご提出下さい。

※本所HPよりデータ版がダウンロードできます。
メールでのお申込みの際にご活用ください。

[長崎商工会議所 従業員表彰](#)

[検索](#)

負担金について

会議所表彰に受表彰者を推薦する事業所は、1名について負担金が必要です。(記念品代の一部としてご負担いただいております。)詳細は右ページの<負担金計算表>にご記入ください。

負担金は推薦書をご提出の上、**8月7日(水)**までに下記へお振込ください。

十八親和銀行 桜町支店 普通 0292562

ナガサキショウコウカイギンショ カイトウ モリ タクジロウ

長崎商工会議所 会頭 森 拓二郎

(振込手数料は貴事業所でご負担下さいますようお願い致します。)

🎖️ 県知事表彰・市長表彰

勤続30年以上の受表彰者は、会議所会頭の推薦による「県知事表彰」及び「市長表彰」を併せて受けることができます。感謝状と記念品が授与されます。「県知事表彰」及び「市長表彰」の推薦には、下記の書類が必要です。

- ① 推薦調書（県・市各様式）
- ② 受表彰者の履歴書（本所様式）
- ③ 身元証明書（市町村発行）

① および②については、本所HPよりダウンロードできます。

③については、受表彰者本人または代理人（委任状が必要）にて取得していただきます。

県知事表彰及び市長表彰の推薦をご希望の方は、上記①～③の書類を**8月7日(水)**までにご提出ください。県知事表彰・市長表彰は負担金は不要です。

※ 過去に県知事表彰・市長表彰を受けられた方は対象外（本所表彰のみ推薦可）となります。

※ 県知事表彰は県内の中小企業等の受表彰者、市長表彰は市内事業所の受表彰者が対象となります。

長崎商工会議所 優良従業員受彰候補者推薦書 1 / 2

■ 会員番号

フリガナ
■ 事業所名

フリガナ
■ 代表者名

〒
■ 所在地

■ TEL

FAX

フリガナ
■ 担当者

◆ 永年勤続部門

表彰区分が **30年以上**の方は、「**県・市表彰の推薦**」欄の(希望する・希望しない)のどちらかに必ず○をつけて下さい。**県・市表彰**は、過去に**同表彰を受けたことがない方が対象**となります。

受彰した事がある方は希望しないに○をつけて下さい。

	(フリガナ) 氏名	性別	年齢	所属・役職	採用年月日	表彰 区分	県・市表彰の推薦
1						年表彰	県(希望する・希望しない) 市(希望する・希望しない)
2						年表彰	県(希望する・希望しない) 市(希望する・希望しない)
3						年表彰	県(希望する・希望しない) 市(希望する・希望しない)
4						年表彰	県(希望する・希望しない) 市(希望する・希望しない)
5						年表彰	県(希望する・希望しない) 市(希望する・希望しない)

◆ 特別功労部門

	(フリガナ) 氏名	性別	年齢	所属・役職	採用年月日	推薦理由
1						
2						
3						

※負担金について

受彰者を推薦する事業所は1名ごとに負担金が必要です。(記念品代の一部としてご負担いただいております。)詳細は、次ページをご確認ください。県知事表彰・市長表彰は負担金は不要です。

次ページもご記入・ご提出をお願いします→

長崎商工会議所 優良従業員受表彰候補者推薦書 2 / 2

<負担金計算表>

表彰区分	負担金	人数	計
10年表彰（10年以上～15年未満）	4,000 円	人	円
15年 表彰（15年以上～20年未満）	5,000 円	人	円
20年 表彰（20年以上～25年未満）	5,000 円	人	円
25年 表彰（25年以上～30年未満）	7,000 円	人	円
30年 表彰（30年以上～35年未満）	7,000 円	人	円
35年 表彰（35年以上～40年未満）	10,000 円	人	円
40年 表彰（40年以上）	10,000 円	人	円
特別功勞表彰	10,000 円	人	円
合 計		人	円

! ご確認ください

- 候補者の氏名は表彰状に記載しますので楷書で正確にご記入ください。
下の記入例をご参照下さい。
- 勤続年数は令和6年6月末日現在でご記入ください。
- 勤続年数30年以上の方は、「県・市表彰」の欄の（希望する・しない）のどちらかに○をつけて下さい。
- 候補者多数の場合は当用紙をコピーしてお使いください。
- ご記入いただきました個人情報、日本商工会議所、長崎県、長崎市ならびに本所における表彰状・名簿作成、各種連絡、会報等への掲載に利用させていただきます。

【記入例】永年勤続部門

1	ナガサキ タロウ 長崎 太郎	男	53	総務部長	H4.4.1	30 年	県（希望する・希望しない） 市（希望する・希望しない）
---	-------------------	---	----	------	--------	------	--------------------------------

【記入例】特別功勞部門

1	サクラ ハナコ 桜 花子	女	47	営業係長	H13.4.1	お客様の満足度向上に努め、当社の営業成績に大きく貢献したこと。	
---	-----------------	---	----	------	---------	---------------------------------	--

提出・納入期限

- ◆ 会議所表彰（永年勤続・特別功勞）申込期限 **7月31日（水）**
- ◆ 県知事表彰及び市長表彰の推薦書類提出期限 **8月7日（水）**
- ◆ 負担金納入期限 **8月7日（水）**



お申込み・お問い合わせ

長崎商工会議所 経営支援課
〒850-8541 長崎市桜町4-1 長崎商工会館2階
TEL：095-822-0111 FAX：095-825-1490
E-mail：sodan@nagasaki-cci.or.jp

◆事務処理欄（事務局で使用します）

受付日	/	受付番号	No.
県表彰	希望あり・希望なし	市表彰	希望あり・希望なし
入金日	/	備考	