

大雇協第17号
2019年5月13日

会 員 各 位

一般社団法人大阪府雇用開発協会
会 長 生 駒 昌 夫



顕彰基金による永年勤続障害者表彰の推薦について

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

日頃より、当協会の事業運営に格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、当協会では顕彰基金設置要綱に基づき、永年優秀な成績で就業・定着している障害者に対して顕彰を実施しているところです。

つきましては、別紙「推薦書」により、貴社における表彰対象の方のご推薦をよろしくお願いいたします。

おって、顕彰審査委員会で審査のうえ決定し、9月30日(月)に表彰式を執り行います。

なお、「推薦書」につきましては、誠に勝手ながら2019年7月5日(金)までにご提出頂きますよう併せてお願いいたします。

永年勤続障害者推薦書

(フリガナ)

事業所名

代表者名

印

所在地

TEL

FAX

令和 元 年 月 日

① 氏 名	(フリガナ)	② 性別	男・女	③ 生年月日	昭和 年 月 日	④ 年齢	歳
⑤ 勤 務 先	⑥ 勤務先 所在地						
⑦ 採用年月日	昭和 平成 年 月 日	⑧ 勤続年数	年 箇月 (平成31年4月1日現在)	⑨ 中途障害の場合 は障害後の勤続 年数	年 箇月 (平成31年4月1日現在)		
⑩ 従事する 職務内容				⑪ 障害認定 年月日	昭和 平成 年 月 日		
⑫ 障 害 名	⑬ 障害の程度		級 (身体障害者福祉法、または精神保健及び精神障害者福祉に 関する法律による等級を記入、知的障害者は程度を記入)				
⑭ 推薦理由							
⑮ 備 考							
⑯ 担当者 所属・氏名	所 属 部署名				氏 名		

推薦書記入要領

1. 表彰対象者

(1) 同一企業(会員企業)に障害認定後25年以上勤務している方
※中途障害の方は、勤続25年以上で障害認定後15年以上の方

(2) 原則大阪府内の事業所で就労(勤務)している方

※同一企業で対象者が2名以上であっても推薦は可能です。

但し、推薦が多数にのぼる時は、表彰が次年度以降になる場合もありますのでご了承ください。

2. 表彰対象とならない方

(1) 役員になっている方

(2) 既に永年勤続障害者表彰を受賞されている方

3. 推薦書の記入等

(1) 永年勤続障害者推薦書(別紙)に必要な事項を記載のうえ、協会事務局まで提出をお願いいたします。

(2) ⑧欄は、同一企業における勤続年数(2019年4月1日現在)をご記入ください。

中途障害の方は、⑨欄に障害認定後の勤続年数(2019年4月1日現在)をご記入ください。

(3) 厚生労働大臣表彰、大阪府知事表彰または独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構理事長表彰を受賞されている方は、受賞区分、受賞年月日を⑩備考欄にご記入ください。

4. 添付書類

障害者手帳等(写)

※頂いた情報は、永年勤続障害者の推薦・審査・表彰のみに使用いたします。

5. 推薦書の提出期限

2019年7月5日(金)までにご推薦願います。

※顕彰審査委員会で審査のうえ、決定された方には決定通知書をお送りします。

6. その他

提出先・お問合せ

一般社団法人大阪府雇用開発協会

〒540-0012

大阪府中央区谷町3-1-9 MG大手前ビル2階

Tel(06)6942-5010

Fax(06)6942-5020 担当 山本

※推薦書の様式を協会 HP (<http://www.osaka-koyou.or.jp/>)に掲載しておりますのでご利用ください。