

5 筑商発第 177 号
令和 6 年 2 月 7 日

会 員 各 位

筑紫野市商工会
会 長 高野 徳美
労務厚生委員会
委員長 中川 康隆
(公 印 省 略)

優良従業員の表彰について（ご案内）

拝啓 早春の候、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、来る 5 月 24 日に開催予定の総代会の席上にて、優良従業員の表彰式を開催いたします。永年勤続する成績優秀な従業員がおられます事業所は、ぜひお申込みください。

また、全国商工会連合会会長表彰・福岡県商工会連合会会長表彰も併せて行いますので、該当する従業員がおられましたらぜひご推薦・お申込みください。

お申込みについては、申込書に負担金を添えて商工会窓口にてお手続きください。

敬具

記

1. 申込み締切日 令和 6 年 3 月 8 日（金） 期日厳守
2. 該 当 者 令和 6 年 3 月 31 日時点で下記の勤続年数に該当する人
3. 表 彰 会 場 大丸別荘
4. 表 彰 規 程 筑紫野市商工会優良従業員表彰 ※下記参照

商工会からの補助は一事業所につき 5 名までとし、6 名以上の申込みは 5 名を超える人数分を全額事業主の負担とします。なお、商工会員が経営する事業所において、その業務に従事する家族以外の従業員が対象となります。

勤続年数	対象の採用年月日	記念品の額	事業主負担額	商工会負担額
3 年	令和 2 年 4 月 1 日～令和 3 年 3 月 31 日	5,000	3,500	1,500
5 年	平成 30 年 4 月 1 日～平成 31 年 3 月 31 日	7,000	3,500	3,500
10 年	平成 25 年 4 月 1 日～平成 26 年 3 月 31 日	10,000	5,000	5,000
15 年	平成 20 年 4 月 1 日～平成 21 年 3 月 31 日	15,000	7,500	7,500
20 年	平成 15 年 4 月 1 日～平成 16 年 3 月 31 日	20,000	10,000	10,000
25 年以上	～平成 11 年 3 月 31 日	30,000	15,000	15,000

福岡県商工会連合会長表彰・全国商工会連合会長表彰について

1. 福岡県商工会連合会長表彰

① 表彰基準

従業員として、その企業の振興発展に寄与した功績顕著と認められ、他の範とするにたる者であって、下記に掲げる資格を備える者

- ・商工会の会員たる企業の従業員であること
- ・同一企業の下において引続き **20年以上**勤務し、勤務成績が優秀であって経営者の信頼が厚いこと

② 該当者 **令和6年5月31日**で下記の勤続年数に該当する人

※ 筑紫野市商工会優良従業員表彰とは基準日が違います

勤続年数	対象の採用年月日	記念品の額	事業主負担額	商工会負担額
20年	平成15年6月1日～平成16年5月31日	23,000	10,000	13,000
25年以上	～平成11年5月31日	33,000	15,000	18,000

申込みは一事業所につき **1名**です。(先着 **4事業所**まで)
また、過去に本表彰を受けている方は対象外となります。

※ 申込み締切日 **令和6年3月8日(金)** **期日厳守**

2. 全国商工会連合会長表彰

① 表彰基準

優良従業員であり、次の要件のいずれにも該当する者

- ・商工会の会員である商工業者の従業員であること
- ・同一商工業者の下に引続き **30年以上**勤務し、勤務成績が優秀であって経営者の信頼が厚いと認められる者であること

② 該当者 **令和6年3月31日**で下記の勤続年数に該当する人

勤続年数	対象の採用年月日	記念品の額	事業主負担額	商工会負担額
30年以上	平成6年3月31日以前	33,000	15,000	18,000

過去に本表彰を受けている方は対象外となります。

※ 申込み締切日 **令和6年3月8日(金)** **期日厳守**

令和6年度 筑紫野市商工会優良従業員表彰申込書

令和6年 月 日

筑紫野市商工会長 様

事業所所在地
事業所名
代表者名
電話番号

※表彰状記載情報となりますので楷書にて正確にご記入ください

	被表彰者氏名	年齢	採用年月日	勤続年数	負担金
1	フリガナ		昭和・平成・令和 年 月 日	年	
2	フリガナ		昭和・平成・令和 年 月 日	年	
3	フリガナ		昭和・平成・令和 年 月 日	年	
4	フリガナ		昭和・平成・令和 年 月 日	年	
5	フリガナ		昭和・平成・令和 年 月 日	年	
以下より全額事業所負担					
6	フリガナ		昭和・平成・令和 年 月 日	年	
7	フリガナ		昭和・平成・令和 年 月 日	年	
8	フリガナ		昭和・平成・令和 年 月 日	年	
9	フリガナ		昭和・平成・令和 年 月 日	年	
10	フリガナ		昭和・平成・令和 年 月 日	年	
合 計					

※令和6年3月8日(金)までに負担金を添えてお申込みください。

- 福岡県商工会連合会長表彰・全国商工会連合会長表彰と重複して申し込むことはできません。
- 福岡県商工会連合会長表彰・全国商工会連合会長表彰はこの様式では申込みできません。

令和6年度 福岡県商工会連合会会長表彰申込書

令和6年 月 日

筑紫野市商工会長 様

事業所所在地
事業所名
代表者名
電話番号

ふりがな		生年月日	年 月 日
被表彰者氏名	※楷書にて正確にご記入ください	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
役職名		採用年月日	年 月 日
現住所			
履歴概要	職歴		
功績概要 賞罰等			
事業主 の意見			

※ 令和6年3月8日(金) までに負担金を添えてお申込みください。

- ・筑紫野市商工会優良従業員表彰・全国商工会連合会会長表彰と重複して申し込むことはできません。
- ・筑紫野市商工会優良従業員表彰・全国商工会連合会会長表彰はこの様式では申込みできません

令和6年度 全国商工会連合会会長表彰申込書

令和6年 月 日

筑紫野市商工会長 様

事業所所在地
事業所名
代表者名
電話番号

ふりがな		生年月日	年 月 日
被表彰者 氏名	※楷書にて正確にご記入ください	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
所属・役職名		採用年月日	年 月 日
住所			
略歴			
功績又は勤務成績			

※ 令和6年3月8日(金) までに負担金を添えてお申込みください。

- ・筑紫野市商工会優良従業員表彰・福岡県商工会連合会会長表彰と重複して申し込むことはできません。
- ・筑紫野市商工会優良従業員表彰・福岡県商工会連合会会長表彰はこの様式では申込みできません