

会 員 各 位

筑紫野市商工会
会 長 林 田 昌 英
(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 22 日(木)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 7 年 3 月 7 日（金） **期日厳守**
2. 該 当 者 令和 7 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	記念品の額	事業主負担額	商工会負担額
3 年	5,000	3,500	1,500
5 年	7,000	3,500	3,500
10 年	10,000	5,000	5,000
15 年	15,000	7,500	7,500
20 年	20,000	10,000	10,000
25 年以上	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 7 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異なります

勤続年数	記念品の額	事業主負担額	商工会負担額
20 年	23,000	10,000	13,000
25 年以上	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 7 年 3 月 7 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 7 年 3 月 31 日 で下記の勤続年数に該当する人

勤続年数	記念品の額	事業主負担額	商工会負担額
30 年以上	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 7 年 3 月 7 日 (金) 期日厳守

令和7年度 筑紫野市商工会優良従業員表彰申込書

令和 7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

※表彰状等に使用するため、申込書には正式な氏名（漢字表記）をご記入ください。

※氏名に旧字体や環境依存文字が含まれる場合は、正確な反映のため下記申込書右欄の「旧字体等」の

チェックボックスにチェックを入れてください。例：高（「高」の環境依存文字）、崎（「崎」の環境依存文字）

No.	被表彰者氏名	年齢	採用年月日 (西暦)	勤続年数	負担金	旧字体等	
1	ふりがな		年 月 日	年		有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
2	ふりがな		年 月 日	年		有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
3	ふりがな		年 月 日	年		有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
4	ふりがな		年 月 日	年		有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
5	ふりがな		年 月 日	年		有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
以下より全額事業所負担							
6	ふりがな		年 月 日	年		有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
7	ふりがな		年 月 日	年		有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
8	ふりがな		年 月 日	年		有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
9	ふりがな		年 月 日	年		有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
10	ふりがな		年 月 日	年		有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
合 計							

※令和7年3月7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7年度 福岡県商工会連合会会長表彰申込書

令和 7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

※表彰状等に使用するため、申込書には正式な氏名（漢字表記）をご記入ください。

※氏名に旧字体や環境依存文字が含まれる場合は、正確な反映のため下記申込書の「旧字体等」の

チェックボックスにチェックを入れてください。例：高（「高」の環境依存文字）、崎（「崎」の環境依存文字）

ふりがな		生年月日 (西暦)	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
旧字体等	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> なし	採用年月日 (西暦)	年 月 日
役職名			
現住所			
履歴概要	職歴		
功績概要 賞罰等			
事業主 の意見			

※ **令和7年3月7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7年度 全国商工会連合会会長表彰申込書

令和 7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

※表彰状等に使用するため、申込書には正式な氏名（漢字表記）をご記入ください。

※氏名に旧字体や環境依存文字が含まれる場合は、正確な反映のため下記申込書の「旧字体等」の

チェックボックスにチェックを入れてください。例：高（「高」の環境依存文字）、崎（「崎」の環境依存文字）

ふりがな		生年月日 (西暦)	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
旧字体等	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> なし	採用年月日 (西暦)	年 月 日
所属・役職名			
住所			
略 歴			
功績又は 勤務成績			

※ **令和7年3月7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