**平成30年度　きらめき職員表彰推薦書**

様式３

年　　月　　日

堺市長　殿

住所（所在地）

法人名

代表者　　　　　　　　　　　　印

電話番号

当事業所より、平成30年度　きらめき職員表彰対象者として、下記の職員を

推薦します。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（ふりがな） | |
| 生年月日　　　　　　　　　　　　在籍期間　　　年　　月　　から　　　年　　ヶ月在籍 | |
| 職種 | 勤務形態　　　常勤　　・　　短時間勤務職員 |
| 役職等 | 研修の受講歴 |
| 取得資格 |
| 事業所名（ふりがな） | |
| 住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | |
| 推薦理由　　　※表彰にあたっての着眼点5項目について、記載してください。 | |