

令和4年度 きらめき職員表彰推薦書

年 月 日

堺市長 殿

住所（所在地）
法人名
代表者
電話番号

印

当事業所より、令和4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	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	※取組について具体的に記入してください。		
(1) 自立支援に向けた取組			
(2) 地域貢献に関する取組			
(3) 専門的な技術の取得や スキルアップ			
(4) 介護の質の向上に関する取組			
(5) リーダーシップ			