

## 令和5年度 きらめき職員表彰推薦書

年 月 日

堺市長 様

住所（所在地）

法人名

代表者

電話番号

当事業所より、令和5年度きらめき職員表彰対象者に、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 月 在籍
職種			年 月 まで	
役職等		勤務形態	常勤職員	・ 短時間勤務職員
取得資格		研修の受講歴		
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				