

事務連絡
令和7年12月4日

会員各位

(一社) 福井県トラック協会

県ト協優良従業員表彰候補者の推薦について

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、この度、会員事業所に長らく勤める従業員の交通安全意識と無事故の継続を讃えるため、標記表彰を実施いたします。

については、下記の基準に従い、該当される方のご推薦をいただきますようお願いいたします。

記

1 被表彰者の選考基準

(1) 所属事業所に次の期間勤続する従業員で、その期間中無事故かつ勤務成績優秀で他の模範と認められる者

- 種別 ①満30年以上
②満20年以上
③満10年以上

(2) 事業所の従業員であって、役員（取締役、監査役等）でない者

(3) 過去に受賞した種別の表彰に重複しない者

(4) 下位の表彰から上位の表彰を受賞する者（例：③10年表彰から②20年表彰）

(5) 期間中の違反歴は問わない。

2 提出期日

令和8年1月16日(金)必着

※ 事故歴照会のため、必ず個人の印鑑を押印し、
協会へ郵送して下さい。(FAXは不可)

3 留 意 事 項

- (1) 推薦は優良従業員表彰候補者推薦書（様式1号）を提出のこと。
(必要部数コピーして下さい)
- (2) 推薦書（様式1号）の「表彰種別」は、対象となる種別
(10年、20年、30年)を記入のこと。
- (3) 推薦書（様式1号）の「氏名」は、必ず楷書で記入し、ふりがなをつけること。
- (4) 推薦書（様式1号）の「生年月日」、「性別」、「免許証番号」「入社年月日」は必ず記入すること。
- (5) 自動車安全運転センターへの事故歴照会は当協会で行うため、印の欄に必ず
押印（個人の認印）をすること。
- (6) 勤務期間及び無事故期間の起算日は毎年12月31日とする。

4 そ の 他

ご推薦いただいた候補者の情報（個人情報）については、当該表彰の目的以外には使用いたしません。

<問い合わせ先>

福井県トラック協会 業務部 担当：山岸
TEL：0776-34-1713