

平成30年 月 日

岩手県中小企業団体中央会 企画振興部 行き  
(FAX : 019-624-1266)

住 所

組 合 名

代表者氏名

(印)

電 話 番 号

### 第43回岩手県大会開催に伴う組合功労者表彰の推薦書

組合功労者として次の者を推薦します。(氏名にはフリガナを付して下さい。)

※締切7月31日

(フリガナ) 役員等氏名	役 名	生年月日	勤続年数	組 合 経 歴
		大・昭・平 年 月 日 ( ) 歳	年 ヶ月	[役職 ] 年 月～ [役職 ] 年 月～ [役職 ] 年 月～ [役職 ] 年 月～ [役職 ] 年 月～
		大・昭・平 年 月 日 ( ) 歳	年 ヶ月	[役職 ] 年 月～ [役職 ] 年 月～ [役職 ] 年 月～ [役職 ] 年 月～ [役職 ] 年 月～
(フリガナ) 職 員 氏 名	職 名	生年月日	勤続年数	組 合 経 歴
		大・昭・平 年 月 日 ( ) 歳	年 ヶ月	就職 年 月 [役職 ] 年 月～ [役職 ] 年 月～ [役職 ] 年 月～
		大・昭・平 年 月 日 ( ) 歳	年 ヶ月	就職 年 月 [役職 ] 年 月～ [役職 ] 年 月～ [役職 ] 年 月～
		大・昭・平 年 月 日 ( ) 歳	年 ヶ月	就職 年 月 [役職 ] 年 月～ [役職 ] 年 月～ [役職 ] 年 月～
		大・昭・平 年 月 日 ( ) 歳	年 ヶ月	就職 年 月 [役職 ] 年 月～ [役職 ] 年 月～ [役職 ] 年 月～
		大・昭・平 年 月 日 ( ) 歳	年 ヶ月	就職 年 月 [役職 ] 年 月～ [役職 ] 年 月～ [役職 ] 年 月～