

会員組合代表者様

岩手県中小企業団体中央会
会長 小山田 周右

第44回中小企業団体岩手県大会開催に伴う 組合功労者表彰の推薦並びに大会議案の提出について

謹啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は本会事業推進に関し、種々格別のご高配を賜り深謝申し上げます。

さて、本会では、県下中小企業団体の代表者が一堂に会し、英知の発揚と団結の強化により、中小企業の安定と将来の繁栄を図り、本県経済の均衡ある発展を目的として、昭和48年度より中小企業団体岩手県大会を開催してまいりました。

令和元年度は**9月13日(金)**に、盛岡市内(メトロポリタン盛岡ニューウイング)において開催する予定であります。

つきましては、これに伴う組合功労者表彰の推薦並びに大会議案の提出について、下記要領によりお送りくださいますようお願い申し上げます。

謹言

記

1. 組合功労者の推薦の要領

(1) 推薦いただく人数

組合役員(顧問含む)		2名以内	
組合職員(従業員)	職員数	30名未満	2名以内
	〃	30名以上60名未満	3名以内
	〃	60名以上	4名以内

ただし、役員、職員とも特別の事情がある場合、上記の人数を超えて推薦できるものとする。

(2) 組合功労者の基準

組合功労者は、組合制度の普及と組合の育成強化に尽くし、その功績顕著と認められ、他の範とするものであって、次に掲げる資格を備えたものであること。

①現に組合の役員または顧問、幹部職員であること。※現役の方のみ

②役員または幹部職員として7年以上の経歴を有すること。

この場合、複数の組合の経歴は通算できるものとする。

③組合員の信頼が厚く、人格、識見ともに卓越していること。

④原則として、以前に組合関係者として中央会表彰、知事表彰、全国表彰等を受賞していないこと。

(3) 表彰決定通知

後日組合あてに書面にて通知いたします。

(4) 表彰分担金

表彰が決定した際、表彰状・記念品作成等に係る実費として1名につき 10,000 円のご負担をお願い申し上げます。

(5) 推薦方法

別添「推薦書」に必要事項を記載の上、郵送又は fax にてご推薦ください。

(6) 推薦締切期日

令和元年 7 月 31 日 (水)

2. 大会議案の提出について

(1) 議案の内容

組合運営並びに中小企業振興に関するもの

(2) 提出期限

令和元年 7 月 31 日 (水)

(3) 提出方法

特に定めませんが、文書にて作成し、郵送又は fax (019-624-1266)、E-mail にて、本会企画振興部宛ご送付下さい。

なお、E-mail の場合には、次のアドレス(webmaster@ginga.or.jp)宛送付して下さい。

※ なお、ご不明な点等ございましたら、本会企画振興部まで (TEL : 019-624-1363) ご連絡願います。

令和元年 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44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～