

会 員 各 位

一般社団法人 栃木県トラック協会  
会 長 吉 高 神 健 司  
(公印省略)

## 第42回 一般社団法人 栃木県トラック協会会長表彰 (会社役員・従業員)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。

平素は、当協会の運営について格別のご理解ご協力を賜り心から御礼申し上げます。

さて、表彰基準に基づく、見出しの表彰を下記により行いますので、適任者がいらっしゃいましたら、別添の様式1「功績調書」、様式2「履歴書」に必要事項を正確に記入の上、事務局宛ご推薦（書類提出）くださいますようお願い致します。

なお、書類提出期限は平成30年4月13日(金)必着〔期限厳守 ※FAX不可〕とし、期限後の受付は表彰準備の関係上出来ませんのでご了承ください。

### 記

#### 1. 表彰基準

- (1)会社役員または従業員として10年以上勤務していること。
- (2)国土交通大臣表彰・関東運輸局長表彰・栃木運輸支局長表彰 及び 栃木県トラック協会会長表彰の過去の受賞者を除く。
- (3)「役員歴」、「勤続年数」、「無事故年数」、「年令」は、平成30年3月末日現在としてください。

#### 2. 提出先

(一社)栃木県トラック協会 総務部 (郵送可) ※FAX不可  
〒321-0169 宇都宮市八千代1-5-12

#### 3. 備 考

- (1)表彰式は本年度通常総会(6月開催)にて行います。
- (2)受賞者の副賞として、表彰盾を贈呈します。  
なお、受賞者1名につき2,500円(表彰盾代金の一部)を所属事業所にてご負担願います。  
また、お支払いについては、本年度通常総会後、請求書を送付致しますので、協会窓口にて現金でのお支払い、もしくはお振込み願います。
- (3)本表彰の受賞歴が、栃木運輸支局陸運関係功労者及び従事者(ドライバーは除く)表彰の資格要件の一つとなっております。

様式 1

## 功 績 調 書

( 会社役員 ・ 従業員 ) ※いずれかに○をお付けください。

1. 事業所名称及び所在地
  
2. 候補者の役職名
  
3. 候補者の氏名 (楷書で正確に) ・ 住所 ・ 年令
  
4. 役員歴           年       ヶ月  
   勤続年数       年       ヶ月  
   無事故年数     年       ヶ月
  
5. 推薦順位       第       位
  
6. 推薦理由
  
7. 賞罰・勤務成績等参考となる事項

上記の者を推薦致します。

平成 3 0 年   4 月       日

事業所名

代表者名

印

※ご推薦いただいた候補者の情報 (個人情報) については、当表彰以外には使用致しません。  
※該当者が多数の場合は、本書必要部数を事前にコピー願います。

# 履 歴 書

本 籍 地

現 住 所

氏名及び  
役 職 名

生年月日          昭和          年          月          日生（          才）

昭・平          年          月          日          免許取得	
運転免許	免許番号          号
会社役員 貨物自動車運送事業          として就職した年月日及びその職歴 従 業 員	
年 月 日	職 歴
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
賞 罰	

平成 3 0 年    3 月 3 1 日現在

(注) 現在の会社に就職した年月日及びその職歴を記入する。  
なお、会社役員は役員に就任した年月日及び役職名を記入する。

事業所名

代表者名

印

【本件に関する担当者氏名 \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ 】

※ご推薦いただいた候補者の情報（個人情報）については、当表彰以外には使用致しません。  
※該当者が多数の場合は、本書必要部数を事前にコピー願います。