

様式 2

令和 7 年 月 日

公益社団法人日本しろあり対策協会
会長 土井 正 様

推 薦

連携団体名

会 長

印

表彰規程に基づく表彰者調書

表彰規程に基づき下記のとおり表彰者調書を提出します。

記

1. 表 彰 者 所属協会名

会員番号

事業所名

住 所 〒

氏 名

2. 表彰該当規定 表彰規程 第 3 条第 1 項第 号

3. 推 薦 調 書 (様式 4)

4. 履 歴 書 (様式 5)

5. 添 付 資 料 (表彰事由の内容を示す参考資料)

以 上

様式 3

令和 7 年 月 日

(連携団体の長) 様

推 薦 者

住 所

事業所名

氏 名

印

表彰規程に基づく表彰者推薦書

表彰規程に基づき下記のとおり推薦いたします。

記

1. 表彰対象者

事業所名

氏 名

氏 名

氏 名

2. 表彰規程 第3条第1項第 号に基づき、推薦調書(様式4)、履歴書(様式5)
添付資料(表彰事由の内容を示す参考資料)を添えて推薦(推薦者人数分)いたします。

以上

様式 4

推 薦 調 書

第3条第1項第 ___ 号適用

記入日：令和7年 ___ 月 ___ 日

区分	記載欄	備考
1 候補者氏名及び勤務先 ふりがな (1) 氏 名 (2) 生年月日 (3) 勤務先 (4) 所属部署・役職 (5) 勤務先住所	<p>会員番号 () 都道府県 ()</p> <p>電話番号 e-mail</p>	<p>ふりがなを必ず記入のこと。</p> <p>会員番号の例： 東京都 000</p> <p><u>本会会員に限る</u> (例外は表彰規程参照)</p> <p>(3)～(5)に記入もしくは点線内に名刺貼付</p> <p><u>勤務先住所、名称が会員登録情報と一致しない場合は受付できません</u></p>
2 表彰事由 第3条第1項第 ___ 号	<p>しろあり防除施工士登録番号 第 ___ 号</p> <p>(三号推薦は在任期間・四号推薦は登録期間を記入)</p> <p>年 ___ 月 ~ 年 ___ 月 (___ 年 ___ ヶ月)</p>	<p>推薦根拠となる<u>具体的な事由</u>を必ず記入すること</p> <p>三号推薦：連携団体理事等の在任期間を記入する</p> <p>四号推薦：登録番号と登録期間を記入する</p> <p>五号推薦：本会と表彰推薦者の関連を示す具体的な資料を添付する</p>
添付資料	表彰事由の内容を示す参考資料を添付のこと	
3 受賞歴		本会表彰を含む受賞歴を記入のこと

ご記入いただいた個人情報は、表彰規程に基づいて表彰を実施するために利用します。

樣式 5

履歷書

記入日：令和7年 月 日

ふりがな			※本紙の氏名で表彰状を作成しますので、正確にご記入ください。 ※表彰状は旧字体・異体字対応可能です。その場合は摘要欄に詳細をご指示下さい。
氏名	(印)		
生年月日	年 月 日生 (満 才)		
現住所	〒 電話番号 ()		
勤務先			
勤務先住所	〒 電話番号 ()		
年	月	学歴・職歴 (項目別にまとめて書く)	
		学歴	
		職歴	
		経歴 (団体歴等)	
		免許・資格	
摘要			

ご記入いただいた個人情報は、表彰規程に基づいて表彰を実施するために利用します。

その他推薦参考資料

※様式4の2表彰事由に記載した、推薦根拠となる内容(実績や貢献内容等)をより具体的に記載、又は、具体的な内容を示す参考資料がある場合は下記に記載又は添付してください。