様式第１号（第７条関係）

推薦書 兼 勤務証明書

提出先

足 立 区 長

	勤続区分	①5 年　②10 年
フ　リ　ガ　ナ		
従 事 者 氏 名		
生年月日及び年齢	年　月　日（満　歳）	
勤続年数 ※除算期間は含まない	自　年　月　日 至　年　月　日 ⇒　年　月 （除算期間　年　月　日～　年　月　日）	
雇用保険適用期間	**除算期間を除いた褒賞対象年数　年　月** （雇用保険適用期間　年　月　日～　年　月　日）	
職　種	・保育士	
勤務先 フリガナ		
勤務先 事業所名		
勤務先 所在地	〒　-	
勤務先 電話番号	（　）	
上記のとおり推薦いたします。	年　月　日	
推薦法人 フリガナ		
推薦法人 事業者（法人）名		
推薦法人 代表者名		
推薦法人 所在地	〒　-	
推薦法人 電話番号	（　）	
【推薦理由】		

連絡担当者名・連絡先電話　＿＿＿＿＿＿＿＿・＿＿＿＿＿＿＿＿

様式第２号（第７条関係）

履　歴　書

令和３年３月３１日現在

フ　リ　ガ　ナ		
氏　　名		
生年月日・年齢	年　月　日（満　歳）	
現　住　所	〒　-	
年	月	資格所得年月日・職歴など

上記のとおり相違ありません。

なお、勤務先名、氏名、勤続年数の３点に限り、褒状印刷業者に情報を提示することに　同意します。

〇をつけてください

同意しません。

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（※）

（※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

※ご記入して頂いた個人情報は、本褒賞事業以外に使用することはございません。