|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **新規採用／****永年表彰****（どちらかに〇を****つけてください）** | **フリガナ****氏　名** | **年　齢** | **職種** | **採用****年月日** | **事業所名** | **表彰式当日の****参加の可否****（どちらかに〇を****つけてください）** |
| 新規採用永年表彰 |  |  |  |  |  | 出席欠席 |
| 新規採用永年表彰 |  |  |  |  |  | 出席欠席 |
| 新規採用永年表彰 |  |  |  |  |  | 出席欠席 |
| 新規採用永年表彰 |  |  |  |  |  | 出席欠席 |
| 新規採用永年表彰 |  |  |  |  |  | 出席欠席 |
| 新規採用永年表彰 |  |  |  |  |  | 出席欠席 |

**※永年勤続表彰対象者の方は、別途「永年勤続表彰推薦書兼履歴書」もご提出ください。**

・参加申込書に基づき表彰状等を作成いたしますので、お間違えのないようにご記入ください。

・関係者の方も同席可能です。その際は、上記様式を用いて事前にお申し込みください。

事業所・法人名：

ご担当者名：

住所：

Tel：

【問い合わせ・申込み先】

世田谷区高齢福祉課管理係　大野・鈴木・池田

〒154-8504　世田谷区世田谷4-21-27

ＴＥＬ：03（5432）2397 ＦＡＸ：03（5432）3085

☆ご記入のうえ、**５月１６日（金）**までに、下記申込み先（ＦＡＸまたは郵送）へ

お送りください。後日、招待状を事業所あてにお送りします。

**令和７年度世田谷区****介護従事者**

**合同入職式・永年勤続表彰式　参加申込書**