（公社）大阪府産業資源循環協会　行

FAX：06-6942-5314

令和6年度精励従事者表彰推薦書

会員名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

本件担当者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　電話番号

本件担当者メールアドレス

下記の当社従業員を精励従事者表彰に推薦いたします

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | ふりがな  氏名 |  | | 役職・担当業務 | | 廃棄物管理士資格取得  済　・　未 | |
|  | |
| 生年月日  昭和・平成年　月日 | | 年齢  歳 | | 入社年月日  昭和・平成・令和 年 月 日 | | 勤続年数  年 |
| 推薦理由・有資格・賞罰等 | | | | | | |
| ２ | ふりがな  氏名 |  | | 役職・担当業務 | | 廃棄物管理士資格取得  済　・　未 | |
|  | |
| 生年月日  昭和・平成年　月日 | | 年齢  歳 | | 入社年月日  昭和・平成・令和 年 月 日 | | 勤続年数  年 |
| 推薦理由・有資格・賞罰等 | | | | | | |
| ３ | ふりがな  氏名 |  | | 役職・担当業務 | | 廃棄物管理士資格取得  済　・　未 | |
|  | |
| 生年月日  昭和・平成年　月日 | | 年齢  歳 | | 入社年月日  昭和・平成・令和 年 月 日 | | 勤続年数  年 |
| 推薦理由・有資格・賞罰等 | | | | | | |

※年齢・勤続年数は令和6年10月1日時点のものをご記入ください

締切　令和6年10月24日（木曜日）

確認依頼書

被表彰者の資格確認ついて

貴社従業員様に下記の条件に該当する方がいるかをお知りになりたい場合は、本紙に必要事項をご記入のうえ、弊会までFAX送信、またはメール送信してください。

※メールの場合はメール本文に必要事項を記載していただいても構いません

※webからもご依頼いただけます　<https://forms.gle/GENGEFYVn8xYrZVr8>

・廃棄物管理士講習会（平成18年度は名称が「産業廃棄物排出事業者講習会」）

を受講し、修了証及び資格認定証を取得されている方

■問い合わせ先

　　　　　　　　　　　　　　　 （公社）大阪府産業資源循環協会　担当：福原

電話　06-6943-4016

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名 | |  | | | | | | | | | |
| 担当者の  部署及び氏名 | |  | | | | | | | | | |
| データの  受取方法 | メール |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 郵送 | 〒 | | | | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | | | | | | | |

送信先

　公益社団法人大阪府産業資源協会　　ＦＡＸ　　06-6942-5314

　　　　　　　　　　　　　 メール　info@o-sanpai.or.jp