

令和 8 年度チャレンジドとくしま賞推薦書

【推薦者】 企業（団体）名 ○○○株式会社
代表者名 ○○ ○○
担当者名 ○○ ○○
担当者メールアドレス ○○@○○○○○
TEL (○○○) ○○○-○○○

2名推薦する場合の順位

※推薦順位 1 位 （ご推薦対象者が複数ある場合のみご記入ください。）
(令和 8 年 1 0 月 1 日現在)

(ふりがな) 氏 名	とくしま たろう 徳島 太郎	性 別	男	生年 月 日	大 昭 平 ○年 ○月 ○日	年 齢	4 2 歳
現 住 所	徳島県○○市○○町○○○番地						
勤 務 先 事 業 所	(ふりがな) ○○○ ○○○○○○ 名 称 ○○○株式会社 所在地 徳島市万代町 1 丁目 1 番地 T E L 000-000-0000				職種	○○製造作業者	
					労働 時間	時間／週	
障がいの 状 況	障がい程度		在職期間		H15 年 10 月～R8 年 10 月		
	1 級		うち、チャレンジドとして勤務した期間		H17 年 9 月～R8 年 10 月		
	障がい名 心臓機能障害（1 級）				・知的障がいの場合は知的障がいと記入してください ・精神障がいの場合は精神障がいと記入してください		
功績概要	・職業人として業績を挙げていることなど、功績についてお書きください。						
過 去 の 表 彰 歴	・事業所での表彰歴がある場合は記入して下さい。						
推薦理由	・勤務状況や職場での仕事ぶりなども含めて、推薦する理由を具体的に記入してください。						
参考事項	知的障がい B2						

障がいがあり、
勤労者として勤務
された期間を記入
してください。

記入上の注意

- 年齢、期間等については、令和8年10月1日時点で計算して下さい。
- 職種については、貴社で担当されている職種を記入下さい。
(例：事務員、〇〇製造作業者 等)
- 在職期間については、障がいがあり、勤労者として勤務された期間をお書き下さい。
- 障がい程度については、
身体障がい者については身体障がい者手帳の障がい等級を、
知的障がい者については療育手帳の障がい程度を、
精神障がい者については精神障がい者手帳の障がい等級を記入して下さい。
- 障がい名については、
身体障がい者については手帳記載の障がい名を記入し、
知的障がい者については「知的障がい」、
精神障がい者については「精神障がい」と記入して下さい。
- 参考事項については、「障がいの状況」欄記載の障がい以外に障がいをお持ちの場合、その障がい名を記入してください。