**【 様式１】**

**令和５年度チャレンジドとくしま賞推薦書**

　【推薦者】　企業（団体）名

代表者名

担当者名

TEL

※推薦順位　　　　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５年１０月１日現在）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (ふりがな)氏　　名 |  | 性別 |  | 生年月日 | 大　昭　平　　年　　月　 日 | 年齢 |  |
| 現住所 |  |
| 勤務先事業所 | (ふりがな)　名　称　所在地　T E L | 職種 |  |
| 障がいの状況 | 障がい程度級　 | 在職期間 | 　年　　月～　　年　　月 |
| うち、チャレンジドとして勤務した期間 |
|  |  年　　月～　　年　　月 |
| 障がい名 |
| 功績概要　　　　 |  |
| 過去の表彰歴 |  |
| 推薦理由　 |  |
| 参考事項 |  |

**記入上の注意**

○　年齢、期間等については令和５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、○○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。