

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 〇〇〇株式会社
 代表者名 〇〇 〇〇
 担当者名 〇〇 〇〇
 TEL (〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇

2名推薦する場合の順位

R5.10.1時点の年齢

※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。)

（ふりがな） 氏名	とくしま 徳島 たるう 太郎	性別	男	生年月日	大 昭 平 〇年 〇月 〇日	年齢	42歳
現住所	徳島県〇〇市〇〇町〇〇〇番地						
勤務先 事業所	（ふりがな） 名称 所在地 TEL	〇〇〇 〇〇〇〇〇〇 〇〇〇株式会社 徳島市万代町1丁目1番地	職 種	〇〇製造作業者			
障がいの 状況	障がい程度	1 級		在職期間	H15年10月～R5年10月 うち、チャレンジドとして勤務した期間 H17年9月～R5年10月		
	障がい名	<ul style="list-style-type: none"> 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 心臓機能障害（1級）					
功績概要	<ul style="list-style-type: none"> 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	<ul style="list-style-type: none"> 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	<ul style="list-style-type: none"> 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
作業員 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。