

令和8年2月27日

組 合 員 各 位

長崎県美容業生活衛生同業組合
理 事 長 山 口 敦 子
(公印省略)

従業員永年勤続表彰について

拝啓 向春の候 各組合員の皆様方には益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

当組合では後継者育成事業の一環として、各組合員店舗における従業員の定着化を図るため、毎年標記の従業員表彰を行っております。

今回は5月25日（月）の組合通常総代会の席で、美容所勤続満10年、15年、20年となられる従業員さんの表彰を行い、表彰状並びに副賞を授与します。

美容学校在学中や免許取得前の期間も含めて、令和8年5月25日現在まで同一事業所に満10年間、15年間、20年間勤続されている方がおられましたら、別紙『従事証明書』にご記入の上、4月17日（金）までに組合事務所へご提出下さい。

提出された証明書を受理後、表彰式については5月中旬までに直接ご本人にご通知致します。なお、下記に該当する場合は表彰の対象となりませんのでご留意ください。

敬具

記

- 表彰該当者と店主が親子の場合
- 雇用保険未加入者
- 表彰の推薦を受けた後、受賞者が表彰日までに退店していた場合

*** 5月25日の表彰式には原則として本人が出席することが望ましい。**

やむをえず欠席する場合は代理人が必要ですので、同封の代理出席届出書を4月17日（金）までに事務所へ提出願います。

* 従事証明書等の提出は4月17日（金）迄に組合事務所へお願い致します。

永年勤続従業員 従事証明書

長崎県美容業生活衛生同業組合

理事長 山口 敦子 殿

※ 支部所属の方は支部名を、直轄の方は地域名をご記入ください

支部名 _____ 支部 / 直轄 (_____ 地区)

店名 _____

店住所 _____

店主名 _____ 印

下記の者は、当美容室において

昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日から令和8年5月25日までの _____ 年間

従事した事を証明します。

(※免許取得前および美容学校在学中の勤務期間も対象期間に含むことができる)

記

<表彰該当者>

フリガナ		生年月日
氏名		昭和 平成 年 月 日
免許取得 年月日	昭和・平成 年 月 日	男・女

<摘用>

1. 表彰該当者が、店主と親子関係にある場合は、表彰対象外とする。
2. 表彰該当者が、雇用保険未加入の場合は、表彰対象外とする。
3. 表彰日において、店に在籍していない場合、表彰は無効となる。
4. 原則として、表彰式（5月25日）は、本人が出席することが望ましい。
5. やむを得ず代理出席の場合は、代理出席届出書を添えることとする。
6. 必要事項を記入し、4月17日（金）までに組合事務所へ提出することとする。

永年勤続従業員表彰 代理出席届出書

<表彰該当者>

フリガナ	
氏名	
店名	

<代理出席者>

フリガナ	
氏名	
店名	

令和8年5月25日「長崎県美容組合 従業員永年勤続表彰」において、
上記の通り、表彰予定者の代理出席を届出致します。

令和8年 月 日

※ 支部所属の方は支部名を、直轄の方は地域名をご記入ください

支部名 _____ 支部 / 直轄 (_____ 地区)

店名 _____

店主名 _____ 印

長崎県美容業生活衛生同業組合

理事長 山口 敦子 殿