別紙様式1

令和7年度 高年齢者雇用優良企業等九州・山口生涯現役社会推進協議会会長表彰 応募票

（1）事業所名	（フリガナ）	（3）事業所所在地	〒（　　―　　）
（本社名）※		（本社所在地）※	
（2）事業所の代表者	（フリガナ） 氏名： 役職：	（4）事業所の担当者連絡先	（フリガナ） 氏名： 所属： （TEL　　） （mail　　）
（5）取組内容 改善事項等番号			
（6）高年齢者雇用に係る他の表彰歴			

※情報提供事業所が支店、支所、営業所等の場合は、本社名、本社所在地を記載してください。