

# ランプのともしび企業活動顕彰事業推薦票

2011年度推薦票 (事業所に関する情報)  
推薦事業所情報

|        |                         |
|--------|-------------------------|
| ふりがな   |                         |
| 事業所名   |                         |
| 事業所所在地 | 〒                       |
| 主な事業内容 |                         |
| 社員数 ※1 | ( )名<br>うち障がいのある社員数( )名 |

|      |  |
|------|--|
| 担当者名 |  |
| 電話   |  |

※1 支店・工場などの単位で推薦いただく場合は、事業所単位の社員数及び障がいのある社員数を記入してください。

## 【推薦したい活動の具体的な内容】

障がい者雇用貢献活動の内容を具体的にご記入ください。別紙にさせていただいても結構です。様式は問いません。写真やパンフレット、チラシなどの参考になる資料があれば、添付してください。

|                      |
|----------------------|
| 【活動内容(目安200～400字程度)】 |
|----------------------|

## 【推薦者情報をご記入ください】

|           |   |
|-----------|---|
| 推薦者の所属機関名 |   |
| 推薦者名      |   |
| 電話        |   |
| FAX       |   |
| Eメール      |   |
| 連絡先住所     | 〒 |