

令和5年9月7日

組合長・特別会員様

小田原食品衛生協会長

小田原食品衛生協会長表彰候補者の推薦について（通知）

初秋の候、皆様におかれましてはますますご健勝のことと存じます。

また、協会活動につきましては日ごろからご協力頂き感謝しております。

さて、食品衛生の進展に努力され、他の模範と認められる個人及び施設を次により表彰いたしますので、貴組合員ならびに特別会員の中で該当される方々の推薦をいただきたくお願いいたします。

1 表彰式

（１）日時 令和6年2月14日（水）（予定）

（２）場所 湯本富士屋ホテル

2 表彰の種類

（１）食品衛生功労者表彰

（２）食品衛生優良施設表彰

（３）食品衛生指導員功労者表彰

（４）永年勤続優良従業員表彰

3 推薦期日 令和5年10月27日（金）必着

4 推薦基準 別紙のとおり

5 推薦方法

別紙推薦書に必要事項を記入のうえ期日までに推薦をお願いします。

なお、受賞については各組合、特別会員から推薦のあった者を褒賞委員会で選考し決定します。推薦者が必ずしも表彰されるとは限らないことをご承知おきください。

小田原食品衛生協会

電話・FAX 0465-32-8948

Eメール odawarashokkyou@coral.ocn.ne.jp

URL <http://www.odawarashokkyou.jp/>

小田原食品衛生協会表彰推薦基準

1 食品衛生功労者

各組合または食品衛生協会の役員として、食品衛生行政に積極的に協力し、食品衛生の普及向上と業界の指導育成に功労のあった者。

2 食品衛生優良施設

当該施設が、開設されてから5年以上経過し、保健所の監視成績が91点以上であること。

管理運営および施設、設備の状況が優秀であり、当該施設の取り扱い食品により、食中毒等の発生が過去5年以上ないこと。

3 食品衛生指導員功労者

指導員として令和5年4月1日現在で通算4年以上の実績がある者で、保健所の行政指導ならびに協会の当該事業に積極的に協力し、食品衛生の普及向上に力を尽くした者。

4 永年勤続優良従業員

(1) 令和5年10月1日現在で5年以上同一経営の施設に従事している者。

(2) 5年以上同一施設に従事している従業員表彰の推薦については、事業主側で1名につき1,000円の負担をいただき申し込みの際に納入願います。

(3) 令和5年10月1日現在で10年以上同一経営の施設に従事している者。

(4) 10年以上同一施設に従事している従業員表彰の推薦については、事業主側で1名につき1,000円の負担をいただき申し込みの際に納入願います。

(5) 令和5年10月1日現在で20年以上同一経営の施設に従事している者。

(6) 20年以上同一施設に従事している従業員表彰の推薦については、事業主側で1名につき1,500円の負担をいただき申し込みの際に納入願います。

(7) 令和5年10月1日現在で30年以上同一経営の施設に従事している者。

(8) 30年以上同一施設に従事している従業員表彰の推薦については、事業主側で1名につき1,500円の負担をいただき申し込みの際に納入願います。

5 上記各表彰の推薦は、過去に当協会長または保健所長以上の表彰を受けていないこと。

また、食品衛生優良施設については複数推薦もかまいません。ただし、30施設毎に1施設とし、これを超えた場合は1施設につき（実費3,000円）をお願いします。

付 則

この基準は平成15年4月1日から適用します。

この基準は平成18年4月1日から適用します。

この基準は平成21年4月1日から適用します。

この基準は平成25年8月28日から適用します。

この基準は平成26年6月26日から適用します。

小田原食品衛生協会長表彰候補推薦書

組合名(特別会員)

代表者名

電 話

1 食品衛生功労者

ふりがな 氏 名 生年月日	年 月 日 才	業 種	
ふりがな 屋 号		住 所	
略歴 役職			

2 優良施設(複数にまたがる場合は、どんな用紙でも構いませんので同様に記入してください)

ふりがな 名 称		ふりがな 代表者名	
所在地		業 種	
開業年月日		営業年数	

3 優良指導員功労者

ふりがな 氏 名		業 種	
ふりがな 屋 号		住 所	
指導員歴	年 月 日から 年 月 日まで 年間		

4 優良従業員

番号	ふ り が な 施 設 の 名 称	ふ り が な 氏 名	年令	従事年数
1				
2				
3				
4				
5				

※ふりがなを忘れずに記入してください。

氏名、名称等旧字や略字に気をつけて記入してください。(そのまま名簿に記載されます)