

小 田 原 市 技 能 功 労 者 等 推 薦 書

平成 年 月 日

小 田 原 市 長 様

推薦者 所 在 地

団 体 名

代表者職氏名

印

電 話 ()

次のとおり推薦します。

1 表彰の種別	<input type="checkbox"/> 技能功労者表彰 <input type="checkbox"/> 優秀技能者表彰 <input type="checkbox"/> 青年優秀技能者表彰		
2 住所	電話 ()		
3 氏名	(ふりがな) -----	性別	男 ・ 女
4 生年月日	年 月 日 (歳)		
5 職種			
6 従事暦	従事先名	従事期間	従事年数
7 免許・資格等	免許・資格等名	取得年月日	交付番号
8 役職歴	団体名	役職名	在職期間

9 技能士資格取得年月日	年 月 日 職種 級別第 号 年 月 日 職種 級別第 号
10 国・県・市及び各種団体からの表彰歴	
11 技能の概要（特記すべき技能）	
12 職種に関する貢献度	
13 後進指導育成の概要（技能功労者推薦のみ記入）	
14 現役性	
15 賞罰	
16 その他参考事項	