様式１－従業員用

　 対外秘

第１９回　下諏訪商工会議所技能者等表彰

推　薦　書

提出期限：令和６年４月１９日

受賞者(従業員)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日  大正・昭和・平成 年　 月 日 |
| 氏　　名 |  |

※推薦する基準の該当する□にﾚを付け記入してください。

　　　 （複数該当する場合でも１つを選択してください。）

|  |
| --- |
| □「従業員推薦基準」の１）により推薦いたします。  　技能検定名：    （添付書類：合格証書等の写し） |
| □「従業員推薦基準」の２）により推薦いたします。  　入　賞　名：    （添付書類：賞状等の写し） |
| □「従業員推薦基準」の３）により推薦いたします。  　（添付書類：審査の判断ができる書類又は推薦意見書）  意見欄： |
| □「従業員推薦基準」の４）により推薦いたします。  　（添付書類：審査の判断ができる書類又は推薦意見書）  意見欄： |
| □「従業員推薦基準」の５）により推薦いたします。  　（添付書類：審査の判断ができる書類又は推薦意見書）  意見欄： |

　 推薦者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名  代表者名 |  | 連絡先 | |
| ＴＥＬ |  |
| 所 在 地 |  | ＦＡＸ |  |
| Ｅﾒｰﾙ |  |

　 ※該当者が複数の場合はコピーしてください。