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。