

対外秘

第20回 下諏訪商工会議所技能者等表彰

推 薦 書

提出期限：令和7年4月18日

受賞者(従業員)

フリガナ		生年月日
氏 名		大正・昭和・平成 年 月 日

※推薦する基準の該当する□に✓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。)

<input type="checkbox"/> 「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)
<input type="checkbox"/> 「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)
<input type="checkbox"/> 「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：
<input type="checkbox"/> 「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：
<input type="checkbox"/> 「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		連絡先	
代表者名	④	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。

申込人数	人	金額：5,000円／人	
			円