様式第１号　 　　　　　　　　　　　　　　　（３枚の１）

|  |
| --- |
| 旭川市優秀技能者表彰推薦書 |
|  被推薦者 （ふりがな） 氏　　　名 　　年齢　　　歳 生 年 月 日 　　年　 月　　 日生 |
|  推薦理由 |
| 上記の者は，卓越技能者・中堅優秀技能者・若手優秀技能者・特別表彰者として，旭川市優秀技能者表彰を受けるにふさわしい者と思われますので，旭川市長宛推薦願いたく，関係書類を添えて表彰の推薦をいたします。（推薦する表彰に○を付けて下さい。） 　　　年　　　月　　　日 （宛先）　旭川市長 推薦者 住所　　　　　　　　　　団体職種・企業名　　　　　　　　　　氏名又は代表者名　　　　　　　　　　　　　 |

 　　　（３枚の２）

|  |
| --- |
| 履　　　　歴　　　　書　　　　　　　　　　　　　（旭川市優秀技能者表彰推薦書添付書類（１）） |
| 　 ふりがな 氏　　　名（生年月日） |  年　　月　　日生 年齢　　 歳 |
| 現　住　所 | 〒　　－　　 |
| 就業地 | ふりがな事業所名 | 職名 |
| 所在地 | 〒　　－　　 |
| 学　　　　　　歴 |
|  年　月　日 | 学　　校　　名 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 職　　　　　　歴 |
|  年　月　日 | 事　業　所　名 | 職　　　種 | 通算年月 |
|  ～ |  |  |  |
|  ～ |  |  |  |
|  ～ |  |  |  |
|  ～ |  |  |  |
| 資格・免許関係（免許番号） | 取得年月日 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 賞罰関係歴 | 年月日 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 ※免許・受賞等を立証するための資料（賞状の写，新聞記事等）を添付すること。

※満年齢及び在職期間は11月1日現在。但し若手優秀技能者表彰は4月2日現在で記入すること。（段は追加して記入すること。）

（３枚の３）

|  |
| --- |
| 功　　　績　　　調　　　書　　　　　　　　　　　　　（旭川市優秀技能者表彰推薦書添付書類（２）） |
|  ふりがな 氏　　　名 |  |
|  １，性　行 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ２，事　績 |
| （１）技能の優秀性 |
|  |
|  |
|   |
|  |
|   |
|  |
| （２）功績・業界への貢献の概要 |
|   |
|   |
|  |
|  |
|   |
| （３）後進技能者の指導育成の概要 |
|   |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| （４）その他（特許，実用新案，改善・効果を上げた内容等があれば記入） |
|  |
|  |
|  |