

技能功労者等推薦書

沖繩市長 様	年 月 日  所在地 推薦者 団体名 代表者 _____ 印
次のとおり推薦します。	

1	(ふりがな) 氏 名			
2	生年月日	年 月 日生( 歳)	<input type="checkbox"/> 男  <input type="checkbox"/> 女	
3	住 所	(TEL)		
4	職 種			
5	従 事 歴	従事先	従 事 期 間	従事年数
			年 月から 年 月まで	年 月
			年 月から 年 月まで	年 月
			年 月から 年 月まで	年 月
			年 月から 年 月まで	年 月
			年 月から 年 月まで	年 月
			年 月から 年 月まで	年 月
		計		年 月

表

6 推薦理由

<p>技 能 (1級技能士、職業指導 員等の資格を有する ときは、記入してくだ さい。)</p>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>業界に対する貢献 (2) (団体の役員歴等を記 入してください。)</p>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>国、普通地方公共団体 (3) 及び各種団体からの表 彰</p>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>(4) その他必要事項</p>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>