様式第１

推　　薦　　書

　　　令和　　年 　　月　　日

埼玉県知事　大野　元裕　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ 推 薦 者 ）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（所在地）〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　称

 （代表者名）

 彩の国優秀技能者表彰被表彰候補者として、次の者を推薦します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な氏　　　名 |  | 職　種　名 |  |
| 提　出　書　類 | ﾁｪｯｸ欄 |
| １ | 調書１(様式第２-１) |[ ]
| ２ | 調書２(様式第２-２) |[ ]
| ３ | 調書３(様式第２-３) |[ ]
| ４ | 履歴書(様式第３) |[ ]
| ５ | 団体の規模及び事業概況等調書（様式第４） |[ ]
| ６ | 顔写真（上半身、正面、脱帽で６か月以内のもの） |[ ]
| ７ | 作品及び作業風景の写真資料 |[ ]
| ８ | 被推薦者の欠格事項の有無について（様式５）又は刑罰等調書 |[ ]
| ９ | 住民票の写し |[ ]
| １０ | 本人の実績に関する新聞、雑誌、業界紙の記事等 |[ ]
| １１ | 本人の製作物、発明、考案又は改善等に関する説明書、図面、写真等 |[ ]
| １２ | 特許、実用新案の資料（共同の場合は、担当分野を明らかにすること。）　 |[ ]
| １３ | 表彰、免許・資格、技能検定、各種大会の入賞歴等を確認できる資料(調書に記載したものすべて) |[ ]
| １４ | 専門用語の解説　 |[ ]

* 提出書類１～４､６～９までの書類は全員が提出するもので、不足がないように注意すること

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者 | 所属担当者名電話番号メール |  |