

第1号様式（第3条関係）

伊奈町技能功労者推薦書

年 月 日

伊奈町長 様

推薦団体の名称
所在地又は住所
推薦者の職名
推薦者の氏名
推薦者の電話番号

下記の者は、伊奈町技能功労者表彰要綱第2条第1項に規定する技能功労者表彰の対象者と認められますので、推薦します。

記

(フリガナ)			
氏 名			
生 年 月 日		年 月 日生	
現 住 所		伊奈町 電話番号	
職 種 名			
勤務先	名 称		
	所在地	伊奈町 電話番号	
従事歴	事業所名	従事期間	従事年数
		年 月 ～ 年 月	年 ヶ月
		年 月 ～ 年 月	年 ヶ月
		年 月 ～ 年 月	年 ヶ月
	計	年 ヶ月間従事	
賞 罰			
資 格 免 許			
推薦の理由（業績等を具体的に）			