推　　　　薦　　　　書

氏　　名

生年月日

上記の者は、垂井町優良技能者表彰規則第２条第１項第　号に該当すると認められるので、関係書類を添えて推薦します。

年　　月　　日

推薦者

住　　所

団 体 名

代表者名

　　垂井町長　　　　様

推　　　薦　　　調　　　書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職 種 名 | |  | | | 該当  項目 | | 第２条第１項第　 号に該当 | |
| ふりがな  氏　　名 | |  | | | 生年  月日 | | 年　　月　　日 | |
| 現 住 所 | |  | | | | | | |
| 最終学歴 | |  | | | | | | |
| 経　　　　歴 | 職　　　　歴 | | 在 職 期 間 | | 免許・資格 | 免許・資格等 | | 取 得 年 月 日 |
|  | |  | |  | |  |
| 表　　　彰 |  | | 身分事項 | ・破産の宣告又は破産手続き開始の決定を受けて復権を得ない者（有　・　無）  ・禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者  （有　・　無） | | | | |
| 推　薦　理　由 |  | | | | | | | |
| 備　考 |  | | | | | | | |