

(様式)

神奈川西部職業能力開発推進協議会
優良従業員表彰推薦書

令和 年 月 日

神奈川西部職業能力開発推進協議会長 殿

企業名
代表者名
所在地
電話番号

神奈川西部職業能力開発推進協議会優良従業員表彰要領第3条に基づき、推薦します。

ふりがな 1 氏 名			性別	男 ・ 女
2 生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日	年齢	歳
3 住 所 (団体推薦の場合は被推薦者の勤務先(企業名)、住所、電話番号を記入してください)	〒 () 電話 ()			
4 表彰事由 (該当号に○)	表彰要領第2条の (1)、(2)、(3)			
5 従事履歴 (新しい順) 従事年数 (年)	従事 年数	従事期間		従事職種
		年 月 から 現在に至る		
6 推薦にいたる 具体的内容	(業務成果、業務改善及び後継者育成等他の範となる内容を具体的に記入してください)			
7 免許許資格等 取得状況	免許・資格等の名称		取得年月日	交付番号

【参考】職業訓練の受講歴（推薦の表彰基準や選考には影響しません。）
有無のいずれかに○を記入し、有の場合は校名等をお書きください。

有 ・ 無	神奈川県立	技術校	年	月修了
-------	-------	-----	---	-----