

青年マイスター記入要領（様式第1）

1. 「職種名」は「厚生労働省編職業部門、職業分類及び職種」に定める職種（2）とすること。
2. 「模範性」には、彩の国技能者表彰要綱第5条の欠格事項にあたる事項も含め、推薦者は十分に確認の上、記入すること。
3. 「提出書類」の欄で、書類の有無を記入すること。
4. 「担当者欄」には、本件についての問い合わせ先を記入すること。

様式第1



推 薦 書

令和**年6月1日

あて先

埼玉県知事 上 田 清 司

この推薦書は、提出書類のチェックを兼ねています。不足のないよう確認してください。

（推薦者）

住所（所在地）〒□□□□-□□□□

埼玉県□□市□1丁目2番の3

名 称 埼玉県□□菓子協会

（代表者名） 会長 □□□□ (印)

彩の国青年マイスター表彰被表彰候補者として、次の者を推薦します。

職 種 名	ふりがな 氏 名	生年月日 (年齢)	模 範 性	提出書類 (□をレ(チェック)する)
洋生菓子 製造工	ぎょうだ ぎんこ 行田 吟子 ※住民票と同一か確認	平成**年 11月14日 ※住民票と同一 か確認	当人には、勤務実績、日常行為等において他の技能者の模範と認められる者です。	<input checked="" type="checkbox"/> 調書1(様式第2-1) <input checked="" type="checkbox"/> 調書2(様式第2-2) <input checked="" type="checkbox"/> 調書3(様式第3) <input checked="" type="checkbox"/> 写真 <input checked="" type="checkbox"/> 住民票抄本 <input checked="" type="checkbox"/> その他の資料

担	所属	埼玉県□□菓子協会事務局
当	担当者名	□□担当 児玉 彩子
者	電話番号	048-123-9999
欄	FAX番号	048-123-9999