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) |
|  |  |  |  | [ ] 調書１(様式第２-１)[ ] 調書２(様式第２-２)[ ] 調書３(様式第３)[ ] 写真[ ] 住民票の写し[ ] その他の資料 |

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