

推薦書

推薦団体	推薦団体名						
	住所	〒					
	電話番号						
試験日時	年	月	日	時	分	受入企業名	

下記の者を技能検定委員に推薦します。

* 技能検定委員選任基準

(ア) (イ) (ウ) (エ)

履歴書

()

担当職種	職種名	作業名			職種・作業番号
	職種	作業			*
	職種	作業			*
フリガナ				生年月日	年齢
氏名				生	歳
本人現住所	〒 電話				
所属	事業所名/ 部署・職名	部署		職名	
	所在地	〒 電話			
最終学歴	(学校名・ 学科名等)	学部	学科	昭和・平成	年 月 卒業
訓練歴	(訓練施設・ 訓練科名)	科		昭和・平成	年 月 卒業
選任基準の根拠 ※2	職種に関する技能検定・1級・2級合格、指導員免許取得 (合格証書の写し添付)				
	職種(作業名)	合格年月日		合格番号	
				号	
	職種に関する実務経験・学識経験				
	職種名・所属名 ※3	期間		年数	
		平成	年	月～	年
		令和	年	月 現在に至る	
		令和	年	月～	年
		令和	年	月 現在に至る	
	職種に関する役職(管理・技術・教育部門の課長級以上)				
役職名 ※1	期間				
	平成	年	月～	令和 年 月	

私は、職業能力開発促進法を遵守し、滋賀県技能検定実技試験の技能検定委員になることを承諾します。

令和 年 月 日

氏名

印

※1 役職名は選任基準の判定に必要可能な限り具体的にご記入ください。役員の方も「〇〇担当役員」等、管理・技術・教育部門の別が判定できるようご記入ください。

※2 「選任基準の根拠」欄は推薦される職種に関する履歴等を該当項目全てについてご記入ください。選任基準については、技能検定事務要領P11をご覧ください。

※3 職種名・所属名は、複数の事業所での実務経験がある場合、事業所ごとに記入ください。