様式１号（第３条関係）

吉川市技能功労者表彰推薦書

令和　　年　　月　　日

（あて先）吉川市長

推薦者(団体)の名称

所　在　地

代表者氏名　　㊞

吉川市技能者表彰要綱第２条の規定による表彰該当者として、
下記のとおり推薦します

記

職種（　　）

ふりがな 氏　　名		生年 月日	年　月　日	年齢	歳
住　　所	〒 電話				
職　　種					
事業所	名　称　　電話 所在地　〒　　吉川市				
賞　　罰					
免　　許 又は資格					

	従　事　先	従　事　期　間	従事年数
従事歴 ※令和８年 ４月１日現在		年　月～　年　月	年　月
		年　月～　年　月	年　月
		年　月～　年　月	年　月
		年　月～　年　月	年　月

推　　薦 理　　由	

≪参考≫　吉川市技能功労者表彰について、ご記入をお願いします。
令和９年度の推薦予定者＿＿＿＿名