

記載例

第1号様式（第4条関係）

昭島市技能功労者推薦書

昭島市技能功労者表彰要綱に基づき下記のとおり推薦します。

令和8年10月 1日

昭島市長

推薦団体名 大多摩建設業協同組合

（個人住所）

代表者氏名 組合長 中神 花代

（個人氏名）

電話番号 042-544-5111

候補者略歴

ふりがな 氏名	あきしま たろう 昭島 太郎	生年月日	明・大・昭 29年 1月 1日	年齢	70歳
住所	昭島市田中町一丁目17番1号 番地			居住 年数	40年
電話	042-544-4134				
事業所名	三多摩建設株式会社		電話	042-544-4134	
事業所所在地	昭島市田中町一丁目17番1号		職種	大工	
免許	2級建築施工管理技士		賞罰	なし	
就労年数	36年		受賞履歴	有・無	
身体障害者手帳番号			障害者等級	級	

推薦理由 （技能・功績・貢献・後進の指導育成の概要）

長年にわたり、大工として従事し、技能と経験を活かし、地域建設産業の発展に大きく貢献されるとともに、後進の指導、育成に努められた功績により推薦します。

備考

この推薦書に基づき必要な限り、住民情報及び納税情報等を確認することに同意します。

必ず候補者氏名の署名を自筆でお願いします→

候補者氏名 昭島 太郎

第 1 号様式（第 4 条関係）

昭 島 市 技 能 功 労 者 推 薦 書

昭島市技能功労者表彰要綱に基づき下記のとおり推薦します。

令和 8 年 月 日

昭 島 市 長

推 薦 団 体 名
(個人住所)
代 表 者 氏 名
(個人氏名)
電話番号

候補者略歴

ふりがな 氏名		生年月日	明・大・昭 年 月 日	年齢	歳
住所	昭島市 町 丁目 番 号 番地			居住 年数	年
電話					
事 業 所 名			電 話		
事 業 所 所 在 地			職 種		
免 許			賞 罰		
就 労 年 数			受 賞 履 歴	有 ・ 無	
身体障害者手帳番号			障害者等級	級	

推薦理由 （技能・功績・貢献・後進の指導育成の概要）

備考	

この推薦書に基づき必要な限り、住民情報及び納税情報等を確認することに同意します。

候補者氏名 _____