

伊丹市技能功労表彰候補者推薦書

氏 名	(ふりがな)			写 真 正面向きでサイズはた て4cmよこ3cm以上のも のを枠内に貼付するこ と。
	生年月日	大正・昭和・西暦	年 月 日	
年 齢	歳 (※令和7（2025）年11月23日時点の満年齢)			
住 所	〒664ー 伊丹市 TEL ー ー (自宅) ー ー (携帯)			
就業先		所在地		
職 種		役 職		
褒章・表 彰 (受章年 月日もご 記入下さ い)	褒章・表彰名等		受章年月日	内容等
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
免許・資 格等 (取得年 月日もご 記入下さ い)	免許・資格等		取得年月日	内容等
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
職 歴	勤務先	在職期間		在職年数
		昭和 平成 令和	年 月 ～ 昭和 平成 令和	年 月
		昭和 平成 令和	年 月 ～ 昭和 平成 令和	年 月
		昭和 平成 令和	年 月 ～ 昭和 平成 令和	年 月
		昭和 平成 令和	年 月 ～ 昭和 平成 令和	年 月
		昭和 平成 令和	年 月 ～ 昭和 平成 令和	年 月

推 薦 理 由 （具体的に）	
技 能 面	
功 績 面	

★出来るだけ具体的に分かりやすく記載してください。

推 薦 理 由 （具体的に）	
指 導 育 成 面	

伊丹市技能功労者表彰要綱に基づき、表彰候補者として推薦します。

令和 7 年 月 日

推薦団体名

所在地

電話番号

代表者名


