

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8(2026)年11月23日時点の満年齢)		
住 所	〒664ー		
	伊丹市		
	TEL	ー ー	(自宅) (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	
職 歴	勤務先	在職期間	在職年数
		昭和 平成 年 月～昭和 令和 年 月	年 月
		昭和 平成 年 月～昭和 令和 年 月	年 月
		昭和 平成 年 月～昭和 令和 年 月	年 月
		昭和 平成 年 月～昭和 令和 年 月	年 月
		昭和 平成 年 月～昭和 令和 年 月	年 月

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 8年 月 日

推薦団体名

所在地

電話番号

代表者名
