

第 回技能グランプリ選手推薦書

令和 年 月 日

推薦団体・事業所名：

参加職種		
選手住所	(〒)	
電話番号	TEL	
選手氏名(ふりがな)		
生年月日(年齢)	昭和 年 月 日 (才)	
所属事業所名 (連絡担当者)	担当者 _____	
〒・所在地 電話番号・FAX	(〒) TEL FAX	
技能 検 定	職種	
	等級	
	合格年月日 技能士番号	
予選・競技会開催状況 及び成績		
推薦理由		

※ 技能検定合格証書のコピーを必ず添付してください。

【参加資格】

- ・ 技能検定の特級，1級又は単一等級の技能士であること・
- ・ 過去の技能グランプリでの同一職種において，第1位の者でないこと。