

第 回技能五輪全国大会被推薦者名簿

職種名：

記入者：

推薦団体・企業名：

TEL:

FAX:

推薦 順位	(フリガナ) 氏 名	生年月日	所 属 事 業 所 名 連絡担当者役職・氏名・ E-mail	所 属 事 業 所 〒・所在地・TEL・FAX	選 手 〒・現住所・TEL
			E-mail	TEL	TEL
			E-mail	〒 TEL FAX	〒 TEL
			E-mail	〒 TEL FAX	〒 TEL
			E-mail	〒 TEL FAX	〒 TEL
			E-mail	〒 TEL FAX	〒 TEL

* 2名以上の場合は、推薦順位のご記入をお願いします。

(送付先) 香川県職業能力開発協会

〒761-8031 高松市郷東町5 8 7 - 1

TEL:087-882-2854 FAX:087-882-2962

