

阿波のヤングマイスター認定推薦書

令和 年 月 日

徳島県知事 殿

(推薦者)

住 所

名 称

代表者職・氏名

担当者職・氏名

連絡先(電話) — —

下記の者は、阿波のヤングマイスターとしてふさわしいと認められるので、阿波のヤングマイスター認定事業実施要綱第4第1項の規定により、関係書類を添えて推薦します。

記

(被推薦者)

住 所

氏 名

(添付書類)

別紙1「被推薦者の経歴等」

別紙2「阿波のヤングマイスターの活動について」

(別紙 1)

被推薦者の経歴等

(ふりがな) 氏 名		とくしま たろう		(写真貼付)		
		徳島 太郎				
生年月日		昭和○年○月○日 (○○歳)				
現 住 所		〒 徳島市万代町○○ (電話番号：０８８－６２１－○○○○)				
勤 務 先	名 称	株式会社 ○○				
	所在地	徳島市万代町○○				
	所 属 及び 役 職	○○部 主任 (電話番号：０８８－６２１－○○○○)				
職 種		(技能検定の合格職種を記載)				
職 歴	従事業務・作業内容			従事期間		備考
	年 ○	月 ○	(株)○○入社 ○○に関する業務を担当 ○○業務 ○年 ○○業務 ○年	年	月	

表彰歴 入賞歴	表彰名・競技大会名（成績）等	受賞等年月
	表彰歴等あれば記載してください。 なければ「特になし」と記載してください。	
免 許 資格等	名称・職種等	取得年月
	技能検定 ○○職種 1 級	○年○月
後進育成の指導実績		
当該職種における後進育成の指導実績について記載してください。 ・ 製品に関する○○・○○等の確認手順と方法指導等 ・ 各種○○機器の取り扱い方法		

(別紙2)

阿波のヤングマイスターの活動について

1 活動(指導・講習, 実演等)対象・条件等

※ 該当する箇所に○をしてください。(複数選択可)

(1) 活動の対象者等

☐	① 小中学生(ものづくり体験教室等)
☐	② 高校生:普通科(職業体験講座, 講演等)
☐	③ 高校生:職業科(実習指導, 実演等)
☐	④ 在職者(経済団体, 業界団体, 企業等が行う研修会, 講習会等)
☐	⑤ その他()

(備考)

(2) 活動が可能な時期

☐	① 平日
☐	② 土・日
☐	③ その他()

(備考)

(3) 活動が可能な地域

☐	① 県全地域
☐	② 県央地域
☐	③ 県南地域
☐	④ 県西地域

(備考)

(4) その他, 活動いただく上での条件, 要望等がありましたら記載してください。

○曜日～○曜日の間は勤務の関係で活動はできません。

2 活動いただく内容について, 具体的な御提案がありましたら記載してください。

(例) ・左官の実技披露と講話

--