

第29回技能グランプリ参加選手推薦書

平成28年 月 日

広島県職業能力開発協会会長 様

事業所・団体名 _____

代 表 者 _____

所 在 地 _____

電 話 _____

担当部署名 _____

担 当 者 _____

Eメールアドレス _____

次のとおり参加選手を推薦いたします。

競技職種名	氏名 (ふりがな)	生年月日	所属事業所名・所在地・電話番号	技能士合格年度

※ 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。