

資格	技能検定	職 種 級 (年取得)		
	その他の資格	名 称	実施主体	取得年

候補者の技能について紹介した「新聞記事」「表彰」、社内外での「研究発表」の実績などがありましたらご記入ください。(現物がある場合は、資料やコピーを添付してください。)

候補者の PR
(にいがた県央マイスターに応募された動機や推薦理由、自己PRについてご記入ください。)

推薦者 (自薦の場合もご記入ください)
注)所属する企業が推薦する場合は、対象者は役員を除く従業員に限る。

団体名・会社名等	印	にいがた県央マイスターに関する要綱第6条に規定する認定基準に適合している者と認め、本書記載のとおり推薦いたします。
推薦者名 所属・役職 氏名		
担当者名 連絡先 住 所 電 話 F A X		