

(様式賞-1)

日本鉄筋継手協会 { 技術功労賞 技術優秀賞 }

ガス圧接技量・鉄筋溶接技量部門 候補者推薦書

年 月 日

公益社団法人 日本鉄筋継手協会
会 長 殿

推 薦 者

(所在地) 〒

(会員名)

(代表者氏名)

印

印

次の当社所属の技量資格者を標記日本鉄筋継手協会賞候補者として推薦いたします。

1. 候補者氏名 (ふりがな) : _____ (_____)

1) 技量資格 : _____ 技量資格 第 _____ 種

2) 資格番号 : _____

3) 技量資格維持期間 : _____ 年 _____ ケ月間 ※上記技量資格取得後の維持期間

2. 現住所 : 〒 _____

3. 生年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日生

4. 経歴

1) 入社年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日入社

2) 勤続期間 : _____ 年 12月末現在で満 _____ 年勤続

3) 候補者が推薦を受けた工事名称及び従事した期間※

	工 事 名 称	従事した期間
①		年 月より ケ月間
②		年 月より ケ月間
③		年 月より ケ月間
④		年 月より ケ月間
⑤		年 月より ケ月間

※最近過去2年間に日本国内で推薦対象者が作業を行った現場5箇所

5. 候補者自身の賞罰等に関する事項

(事務局確認欄)

年 月 日現在

資格	維持期間	勤続年数	年齢

推 薦 書

年 月 日

公益社団法人 日本鉄筋継手協会
会 長 殿

推 薦 者

(会社名)

(工事名称)

(推薦者氏名)

印 ※

(候補者との関係)

※推薦者が自筆にてご記入ください。

※シャチハタ以外の印又は直筆サインも可。

次の技量資格者は、上記工事における作業において、人格、技量とも優秀で 日本鉄筋継手協会 {技術功労賞 技術優秀賞} (ガス圧接技量・鉄筋溶接技量部門) 候補者として推薦いたします。

1. 推薦する技量資格者氏名 :

2. 所属会社名称 :

3. 本建設工事における作業期間 :

_____年 月 日 ~ _____年 月 日

4. 特記事項記載欄 :

以 上