

弘前マイスター認定申込書

平成 年 月 日

弘前市長 様

次の者は、弘前マイスターとして資格を有するものと認められるので、弘前マイスター制度実施要綱第4条の規定により認定を申し込みます。

候補者の氏名	
該当する職業	
推薦者の名称	
所在地	〒
代表者	役職名 氏名 ㊟
担当者	役職名 氏名
	連絡先 電話 () - FAX () - e-mail
推薦理由	

(フリガナ) 氏 名					(写真貼付) 裏面に氏名を 記入してくだ さい。	
生年月日		大 昭 年 月 日	歳	男・女		
現住所		〒 電話 () — F A X () — e-mail				
勤 務 先	名 称					
	所在地	〒 電話 () — F A X () — e-mail				
	所属・ 役職名					
最終学歴		(年 月卒・中)				
職 歴	職 歴 の 詳 細			在職期間		備 考
	年	月		年	か月	
		うち、応募した職業への従事期間の合計				
現在の 主な業務		現在、 の業務に1日 時間程度従事している。				
従事形態		1. 主に監督者として従事 2. 主に作業員として従事				

技能・技術水準に関する事項

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
		年		
	表彰・作品	(内容を掲載した新聞、機関誌等があればコピーを添付してください)		
	技能・技術が特に優れている点	(できるだけ具体的に記述してください。書ききれない場合は、別紙を使ってください。)		
	地域・業界への貢献度			