様式第１号

ものづくりマイスター認定推薦書

令和　年　月　　日

茨　城　県　知　事　　殿

（推薦者）

住　所　〒

市町村・団体・企業等名称

代表者氏名

別紙の者は、ものづくりマイスターとしてふさわしいと認められるので推薦します。

|  |  |
| --- | --- |
| 職　　種　　名（　作　業　名　） | 候　補　者　氏　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事　務　担　当　者　氏　名（ふりがな） | 担　当　部　課　係　等　名 |
|  |  |
|
| 電　　話　　番　　号 | メ　ー　ル　ア　ド　レ　ス |
|  |  |

別 紙

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職種名（作業名） | （　　　　　作業） | 写真貼付（裏面に氏名及び撮影年月日を記入）※申請前６ヶ月以内に　撮影したカラーのもの |
| ふりがな |  |
| 氏　　名　 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日（　　　歳） |
| 現　住　所（居　住　地） | 〒（TEL　　　　　　　　　　　　　　）（mail ） |
| 現在　または　退職　時の勤務先（該当する方を◯で囲んでください） |
| 企業等名称 |  |
| 所　在　地 | 〒（TEL　　　　　　　　　　　　　　） |
| 業務内容 |  |
| 所属･役職名（現在または退職時） |  |

１　職歴（認定職種についての経歴のみを記入してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 勤　務　先　名 | 従　事　業　務・作　業　内　容 | 従事期間（年　月～年　月） |
|  |  |  |
| 計 |  | 年　 |

２　資格等（技能に関するもの）

　**※（注意）資格証などの資格取得がわかる書類の写しを添付のこと**

　　　技能検定（特級・１級等）のほか、技能に関してお持ちの資格を全て記入してください。

（高度熟練技能者の認定もこの欄に記入してください。）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 技能検定資格 | 職種名（　級） | （　　級） | 作 業 名 |  | 取得年 | 年 |
| その他の資格 | 名　称 | （　　級） | 実施主体 |  | 取得年 | 年 |
| （　　級） |  | 年 |
| （　　級） |  | 年 |

３　表彰・競技大会等（技能に関するもの）

　　**※（注意）表彰状などの受賞したことがわかる書類の写しを添付のこと**

表彰・競技大会等は、全国及び県レベルでの表彰を受賞したものや全国及び県レベルの競技大会において、入賞したものを記入してください。

表　彰　の　例：卓越技能者大臣・県知事表彰などの表彰名、実施主体名、受賞した年度

競技大会等の例：技能グランプリなどの全国大会、技能に関する県大会の大会名称、

実施主体名、実施した年度、その成績

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 表　彰　の　名　称　 | 実　施　主　体　 | 受　賞　年　度 |
|  |  |  |
| 競　技　大　会　名　称 | 実　施　主　体 | 実施年度 | 成　績 |
|  |  |  |  |

４　技能の優秀性（有する技能が県下で第一級である優れている点について、**その内容・実績等を具体的に記入してください。**（写真、図面等の資料を添付してください。）

|  |
| --- |
|  |

５　技能に関する指導・人材育成の経験

※指導・育成の経験は、技能に関して指導経験又は人材育成の経験がある場合に、その内容及び指導・育成した期間を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 指　導　経　験　・　人　材　育　成　経　験　の　内　容 | 指　導・育　成　期　間 |
|  |  |

６　ものづくりマイスターとしての活動可能な範囲

|  |  |
| --- | --- |
| 活　動　内　容 | 可否（〇×で記入） |
| 1. 企業が必要とする技能の習得・向上の指導
 |  |
| 1. 県立産業技術専門学院等の職業能力開発施設での訓練の講師
 |  |
| 1. 学校等のものづくり教室などの講師
 |  |
| 1. 中学生・高校生等のインターンシップの受け入れ及び指導
 |  |
| 1. 技能に関する講演会、シンポジウム、セミナー等での講師･パネリスト等
 |  |
| 1. その他ものづくりに関する活動
 |  |

７　インターンシップ受け入れ可能事業所リストへの掲載内容（６（４）が○の場合記載）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所所在地（市町村） | 職種 | 事業所等名 | 主な体験内容 | 高校生 | 中学生 | 受け入れ条件※ |
|  |  |  |  |  |  |  |

※インターシップの受入れにあたり、あらかじめ学校に伝える必要がある制限等がありましたら記載し

てください。（例：平日不可、１回あたり５名以上不可　等）