※**Word入力、手書き問わず**

群馬県産業振興に寄与されてる企業であること。

満40歳以上であること。

15年以上の経験及び同一企業に満10年以上勤務していること。

技術的実務に従事していること。

**「技術者」対象**

（1号用紙）

**技術者調査表（記載例）**

〇年　〇月　〇日

|  |  |
| --- | --- |
| **１．技術者** |  |
|  | 　 |
| 1. 生年月日
 | 　　　　　年　　月　　日生　　　　　（年令）満　　才　　　　 |
| 1. 現住所
 | 群馬県○○市○○町３－３－１ |
| **２．勤務する会社** |  |
|  |  |
| 1. 所在地
 | ○○市○○町４５０１電話　０２７〔２××〕××××　番 |
| 1. 業務内容
 |  |
| 自動車部品及び家電部品の製造・組立 |
|  |
|  |
|  |
| **３．被推せん者の****勤務上の地位** | 品質課　課長 |
| **４．履歴** |  |
| 1. 学歴

義務教育修了後の学歴について記載してください。 | 〇〇年　3月　群馬県立○○○高等学校　　卒業 |
| 〇〇年　3月　国立○○大学工学部　卒業 |
| 　　　年　　月 |
| 　　　年　　月 |
| 　　　年　　月 |
| 1. 職歴
 | ①経験年数；27年　ヶ月　　②勤務年数；27年　6ヶ月 |
| 昭和62年　4月　技術者株式会社　入社 |
| 昭和63年　5月　　　　〃　　　　退職 |
| 昭和63年　6月　株式会社機械金属工業　入社 |
| 　　　年 　月　　　　　　　　　現在に至る |
| 　　　年　　月 |
| 　　　年　　月 |
| 1. 賞罰
 | （例）優良技能士賞受賞 |
|  |
|  |

（2号用紙）

貴社のお言葉でお願いします。

ただし、「技術者」の被表彰者選定要領２の

（１）～（８）を１つ以上満たすこと。

|  |  |
| --- | --- |
| **５．功績**1. 内容
 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. 実績
 | 貴社のお言葉でお願いします。上記内容のために具体的に何をしたかなど。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **６．経営者の証明** | 企業代表者様より、被推薦者の推薦理由をお願いします。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 年　　月　　日所在地 前橋市△△町４５０１事務所名　株式会社 機械金属工業代表者名　代表取締役　金属　一夫　㊞ |

※**Word入力、手書き問わず**

群馬県産業振興に寄与されてる企業であること。

満40歳未満であること。

10年以上の経験及び同一企業に満5年以上勤務していること。

技術的実務に従事していること。

**「若手技術者奨励賞」対象**

（1号用紙）

**技術者調査表（若手技術者奨励賞用）（記載例）**

 〇年　○月　○日

|  |  |
| --- | --- |
| **１．技術者** |  |
|  | 　 |
| 1. 生年月日
 | 　　　　年　　月　　日生　　　　　（年令）満　　　才　　　　 |
| 1. 現住所
 | 群馬県○○市○○町４３１ |
|  |  |
| **２．勤務する会社** |  |
|  | ヘイセイ |
| 1. 所在地
 | ○○市○○町００１４電話　０２７０〔××〕××××　番 |
| 1. 業務内容
 |  |
| 電子通信・情報処理・ソフトウエアの製造及び販売 |
|  |
|  |
|  |
| **３．被推せん者の****勤務上の地位** | 製造部　チームリーダー |
| **４．履歴** |  |
| 1. 学歴

義務教育修了後の学歴について記載してください。 | ~~平成16年　3月　前橋市立○○○中学校　　卒業~~ |
| ~~平成18年　3月　職業能力技術専門学校　修了~~ |
| 　　　年　　月 |
| 　　　年　　月 |
| 　　　年　　月 |
| 1. 職歴
 | ①経験年数；10年7ヶ月　　②勤務年数；10年7ヶ月 |
| 平成18年　4月　ヘイセイ株式会社前橋工場に入社 |
| 平成19年　6月　　　同社　　　　伊勢崎工場へ移動　 |
| 年　　月　　　　　　　　　現在に至る |
| 　　　年 　月　　　　　　　　 |
| 　　　年　　月 |
|  |
| 1. 賞罰
 |  |
|  |

（2号用紙）

|  |  |
| --- | --- |
| **５．功績**1. 内容
 |  |
| 貴社のお言葉でお願いします。ただし、「若手技術者奨励賞」の被表彰者選定要領２の（１）～（５）を１つ以上満たすこと。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. 実績
 | 貴社のお言葉でお願いします。上記内容のために具体的に何をしたかなど。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **６．経営者の証明** |  |
| 企業代表者様より、被推薦者の推薦理由をお願いします。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 年　　月　　日所在地　　伊勢崎市△△町００１４事務所名　ヘイセイ株式会社伊勢崎工場代表者名　工場長　品質　第一　㊞ |