（様式第７）

「静岡県優秀技能者功労表彰」推薦同意書（障害者部門）

　「静岡県優秀技能者功労表彰」の推薦の候補者は、下記事項を理解の上、同意する場合に、障害者部門での推薦が可能となります。

次の事項を確認し、推薦に同意する場合は、本人署名欄に推薦される本人が自筆で署名して下さい。

* 推薦受付後、候補者の中から審査が行われ被表彰者を決定しますが、静岡県優秀技能者功労表彰（11月末頃）に先立ち、推薦の際に推薦者に提出された顔写真、氏名、年齢、職種、就業先の事業所名、技能功績等が以下の用途に使用されることがあります。

1. 推薦者を通じて、推薦に関する書類を静岡県に提出すること
2. 被表彰者に選出された場合は、顔写真、氏名、年齢、職種、就業先の事業所名、技能功績等について、プレス発表資料、行政等の広報誌・ホームページ、表彰者名簿等に掲載されること

①及び②以外の用途には使用しません。

【推薦及び表彰に係る事項の同意・署名】

上記について、理解の上、同意します。

令和　　　年　　月　　日

　　 　　被推薦者　本人署名

　　　 （被推薦者の署名が困難な場合）

　　　 　被推薦者との関係

　　　　 代理人署名