

令和 年 月 日

香川労働局長 殿

推薦者（代表）

住 所

氏 名

（団体の場合は、所在地、名称、代表者氏名）

香川地方最低賃金審議会の労働者代表委員の候補として、下記の者を内諾書及び履歴書を添付の上推薦します。

記

氏 名	年 齢	現職（現在の職業、所属団体、地位をすべて記入すること。）	略 歴

内 諾 書

香 川 労 働 局 長 殿

令和 年 月 日

住 所

氏 名

(生年月日 昭和・平成 年 月 日生)

私は、香川地方最低賃金審議会委員に任命されたときは、就任することを
内諾します。

履 歴 書

現 住 所

(氏名ふりがな)

氏 名

男性・女性

生 年 月 日 昭和・平成 年 月 日 生 満 歳

電 話 番 号

写 真

最 終 学 歴

年 月 日 卒

職 歴

年 月 日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

資 格 免 許

年 月 日

年 月 日

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名