

(様式 1－1) (使用者委員推薦用)

推 薦 書

年 月 日

佐賀県知事 山 口 祥 義 様

所在地

使用者団体名

代表者氏名



労働組合法施行令第 2 1 条第 1 項の規定による佐賀県労働委員会の委員の候補者の推薦の求めに応じ、使用者委員の候補者として、下記の者を推薦します。

記

(ふりがな) 氏 名	年齢	所属・役職名	現住所（市町まで）

注 1 推薦資格を有する使用者団体

佐賀県の区域内のみに組織を有し、かつ、労働問題を取り扱うことが主な目的であるか、又は業務の主な部分を占めているものであること。

2 被推薦資格者

労働組合法第 19 条の 4 第 1 項に規定する欠格条項に該当しない者であること。

(様式2)

履 歴 書			
ふりがな		生年月日	年 月 日生
氏 名			
本籍地 (欠格事項確認のため)			
現住所	〒 ー TEL		
連絡先 (勤務先等)	TEL		
年	月	学 歴 ・ 職歴等 (最終学歴から記載ください。)	
労働組合法第19条の4第1項に定める欠格条項（禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで、又は執行を受けることがなくなるまでの者であること）の該当の有無		有 ・ 無	
上記のとおり相違ありません。 平成 年 月 日 氏 名			

(様式3)

内 諾 書

佐賀県知事 山 口 祥 義 様

平成 年 月 日

氏 名 ⑩

私は、佐賀県労働委員会委員に任命された場合には、同委員になることを承諾
します。