

# 技能検定補佐員推薦書

令和 年 月 日

愛知県職業能力開発協会会長 殿

所在地<sup>〒</sup>

(団体・事業所名)

監理団体名

代表者職氏名

令和 年 月 日実施の

作業実技試験 技能検定補佐員として下記のとおり

推薦します。

記

職種(作業)	(フリガナ) 補佐員氏名	所属(※)・役職名

※ 団体所属の補佐員は、所属欄に事業所名をご記入ください。

注1) 補佐員は、技能検定委員と同様に技能検定に関して秘密の保持義務が課せられます。

注2) 補佐員が補助作業を行う際には、必ず実技試験実施要領に記載の範囲内及び技能検定委員の指示の範囲内で作業を実施してください。

注3) 試験に係る採点は技能検定委員が行います。ただし、技能検定委員の指示により寸法測定、試験時間測定など採点項目の一部に関わっていただくことがあります。