## 記載例:都道府県

# 調書(1)都道府県 (22部門)

(様式3の4) 令和6年11月1日 現在

| 都道<br>府県<br>番号 | 0 | 推薦都道府県名 | 職業部<br>門番号 | 22 | 職種名(1)    | 職種名(2)         |  |
|----------------|---|---------|------------|----|-----------|----------------|--|
|                |   | 00県     |            |    | 汎用金属工作機械工 | マシニングセンタオペレーター |  |

推薦都道府県名欄、都道府県番

プルダウンから推薦都道府県名を選択す ること。

選択した都道府県に対応する番号が自動 で都道府県番号欄に挿入される。

職業部門番号・職種名(1) (2)欄

「実施要領 別表」第1部門~第21 部門を参考に職種を記入する。(P.6 参照)

氏名・現就業先事業所名の外字欄

被推薦者の氏名・現就業先事業所名に変換できない文 字または特定のフォントでしか表示できない文字があ る場合、必ずここに記載する。

| ふりがな | ぎのう ゆうこ | 性別 | 女  | 生年月日        | 氏名・現就業先事業所名の外字                             |
|------|---------|----|----|-------------|--|
| 氏名   | 技能 優子   | 年齢 | 42 | 昭和56年12月17日 | 例:「藤」は草冠が「十十」のように離れた字、「刃」は<br>「匁」のように突き出る字 |

氏名・ふりがな・性別欄

住民票に記載されている字画で氏名を記入し、ふりが なを付け、名字と名前の間に全角スペースを1つ挿入

性別欄は住民票に記載されている性別をプルダウンか ら選択する。

障害名・障害程度欄

被推薦者の障害者手帳に記載されている障害名 及び障害程度をプルダウンから選択する。

生年月日・年齢欄

生年月日を入力すると和暦に変換される。

入力は和暦の場合「年号(昭和、平成、令和)yy年mm月dd日」、「年号(S,H,R) yy.mm.dd」(ドット区切り)又は「年号(S,H,R)yy/mm/dd」(スラッシュ区切り)、

西暦の場合「yyyy/mm/dd」(スラッシュ区切り)のように入力する。

「年齢」欄は生年月日を正しく入力すると自動で挿入される。 ○「S15.10.9」「S15/6/23」「1943/2/25」「昭和39年12月13日」

×「1940.7.7」「1942.6/18」「昭15年10月24日」→エラーとなる

|    | 障害名          | 有無 | 障害程度<br>第 1 種<br>第 2 種 | 障害程度<br>(等級) | 障害名  | 有無 | 障害程度             | 障害名  | 有無 | 障害程度 |
|----|--------------|----|------------------------|--------------|------|----|------------------|------|----|------|
|    | 身体障害(視覚障害)   |    |                        |              |      |    | 療育手帳によ<br>る程度の区分 |      |    |      |
| 障  | 身体障害 (聴覚障害)  | 0  |                        | 2級           |      |    |                  | 精神障害 |    |      |
| 害名 | 身体障害(音声・言語)  |    |                        |              | 知的障害 |    | 判定書による重度判定       |      |    |      |
| 障害 | 身体障害 (肢体不自由) |    |                        |              |      |    |                  |      |    |      |
| 害程 | 身体障害(内部障害)   |    |                        |              |      |    |                  |      |    |      |

【障害程度について】

【障害程度について】 ○療育手帳による程度の区分 療育手帳等で次の記載が確認される場合は「A」を選択(④とはA、A1、A2、A3、1度、2度、A重、A中、A2a、A2b、A最重度、A重度)。それ以外は「B」を選択。 ○重度知的障害者判定による重度判定 療育手帳による程度の区分「B」のうち、地域障害者職業センターが行う重度知的障害者判定を受け、判定書が交付された者については、当てはまる判定結果を選択。

現住所

〒 000-0000

都道府県 〇〇県

市区町村 〇〇市〇〇町〇丁目〇一〇

〇〇マンション〇〇号室

TEL 000-000-0000

現住所欄

被推薦者の現住所および電話番号を省略等せずに記入する。

住民票の住所と実際に居住している居所が異なる場合は、居所を記入する。

#### 職歴欄

就業先事業所の名称、職務内容、地位及び役職 等を順番に記入する。団体歴、公職歴、家業手 伝い、学生時代のアルバイト、推薦を受ける技 能と関係の無い職種に従事していた期間は記入 しない。ただし、いわゆる企業内学校において、 推薦を受ける技能と直接関係がある職種の訓練 を受けた期間は職歴となる。

また、「係長」等の役職についていない場合で あっても、職場において指導する担当になった 際は、記載する。

現役の職歴は最後に「~現在に至る」と記入す

|   | 職歴                               | 在職期       | 在職年月数 |            |       |
|---|----------------------------------|-----------|-------|------------|-------|
| 7 | (株)○○工業○○支部第二製造<br>部○○課に電機工として就職 | H8. 4. 1  | ~     | H27. 3. 31 | 19年0月 |
|   | (株)○○工業○○支部第二製造<br>部××課に配置転換     | H27. 4. 1 | ~     | R2. 3. 31  | 5年0月  |
|   | 同課の××班の指導係員に就任し<br>現在に至る         | R2. 4. 1  | ~     | R6. 11. 1  | 4年7月  |
|   |                                  | 1         | ~     |            |       |

#### 在職期間(年月日)・在職年月数欄

上記「生年月日」欄と同様に在職期間を正しく入力すると和暦に変換され、「在職年月 数| 欄に在職年月数が自動で入力される。

#### 就業先

事業所名① 株式会社 〇〇工業

| 事業所名②              | 〇〇支部 | _    |  |  |  |  |  |
|--------------------|------|------|--|--|--|--|--|
| 事業所全<br>体の従業<br>員数 |      | 120人 |  |  |  |  |  |

#### 所在地

〒 000-0000

都道府県 〇〇県

市区町村 〇〇市〇〇町〇〇〇一〇

TEL 0 9-0000 (内線\*\*\*\*)

#### 就業先欄

事業所名①欄には、雇用事業所名を、自営の場合は屋号等を省略せず正確に記入する(法人格を 省略したりしないこと)。

事業所名②欄には、拠点名があれば記載する。

(例:「○○工場」「○○支店」「○○営業所」)

また「所在地」欄には、郵便番号、所在地及び電話番号を略さずに記入する。 令和6年11月1日以前に就業地が変更となることが推薦時に確定している場合は「(○月○日よ

り変更予定) | と記載する。

なお、推薦後に就業地が変更となった場合は速やかに連絡する。

|                             | ~           |   |        |  |  |  |
|-----------------------------|-------------|---|--------|--|--|--|
|                             | 在職期間        | 計 | 28年7ヶ月 |  |  |  |
|                             | 重複期間を除く在職期間 | 計 | 28年7ヶ月 |  |  |  |
| 現職については、別に示す年月日をもって終期とすること。 |             |   |        |  |  |  |

### 事業所全体の従業員数欄

被推薦者も含めた人数を半角数字で入力 する。就業者が被推薦者のみの場合は、0 ではなく1を入力する。

### 表彰歴欄

表彰を有する場合、表彰の概要及び取得年月を記入し、表彰を証する書面の写しを全て添付する。 なお、技能に無関係な「感謝状」「永年勤続表彰状」等は記入しない。

|     | 表彰の種類        | 表彰の概要                        | 取得年月  |
|-----|--------------|------------------------------|-------|
|     | 大臣表彰         | 障害者雇用優良事業所等厚生労働大臣表彰(優秀勤労障害者) | H〇年〇月 |
| 表彰歴 | 知事・行政機関の局長表彰 | 〇〇県優秀勤労障害者                   | H〇年〇月 |
|     | 全国レベルの業界団体表彰 |                              |       |
|     | その他          |                              |       |

### 大会入賞歴等欄

地方アビリンピック入賞歴、技能五輪国際大会入賞歴、技能五輪全国大会 入賞歴がある場合は、開催回、競技種目名、順位を記入し、入賞を証する 書面の写しを全て添付する。

### 免許・資格等欄

免許、資格、特許、実用新案等を有する者については、当該免許等の概要及 び取得年月を記入し、免許等を証する書面の写しを全て添付する。本表彰と 直接関連がない「普通自動車運転免許」等は記入しない。

| 大      | 大会名など     | 開催回          | 競技種目名 | 順位 | 免      | 免許・資格等の名称 | 取得年月 |
|--------|-----------|--------------|-------|----|--------|-----------|------|
| 会<br>入 | 国際アビリンピック |              |       |    | 許<br>• |           |      |
| rie:   | 全国アビリンピック | 第32回         | 機械CAD | 銅賞 | 資<br>格 |           |      |
| 等      | 地方アビリンピック | 第11回<br>第10回 | 機械CAD | 金賞 | 等      |           |      |

### 記載例:都道府県

# 調書(2)都道府県(22部門)

#### (様式3の4)

| (182000     | , 1,      |           |    |                        |              |                |        |                  |      |       |       |
|-------------|-----------|-----------|----|------------------------|--------------|----------------|--------|------------------|------|-------|-------|
| 都道府県<br>番号  | 都道府県名     | 職業部門      |    | 職種名(1)                 |              |                | 職種名(2) |                  |      | ぎの.   | う ゆうこ |
| 0           | 〇〇県       | 22        |    | 汎用金属工作機                | 械工           | マシニングセンタオペレーター |        |                  | 氏名   | 技能 優子 |       |
|             | 障害        | <b>喜名</b> | 有無 | 障害程度<br>第 1 種<br>第 2 種 | 障害程度<br>(等級) | 障害名            | 有無     | 障害程度             | 障害名  | 有無    | 障害程度  |
| 障害          | 身体<br>(視覚 |           |    |                        |              |                |        | 療育手帳による<br>程度の区分 |      |       |       |
| 名<br>•<br>障 | 身体<br>(聴覚 |           | 0  |                        | 2級           |                |        |                  |      |       |       |
| 害程          | 身体<br>(音声 |           |    |                        |              | 知的障害           |        | 判定書による<br>重度判定   | 精神障害 |       |       |
| 度           |           | 「自由)      |    |                        |              |                |        |                  |      |       |       |
|             |           |           |    |                        |              |                |        |                  |      |       |       |

都道府県番号から障害名・障害程

度欄 まで

調書1に記載したものが自動で反映。

### 過去5年の推薦回数欄

00町0-0-(

過去5年において被推薦者が卓越した技能者の表彰について厚生労働大臣に推薦 された年度及び推薦合計回数を記入する。

なお、過去5年で初めて推薦される場合は計0回と記入する。

| 過去の5年の推薦回数 |                       |          |  |  |  |  |
|------------|-----------------------|----------|--|--|--|--|
|            | , o <del>+</del> 0) # | - 馬口奴    |  |  |  |  |
|            |                       | 年度       |  |  |  |  |
|            |                       | 年度       |  |  |  |  |
|            |                       | 年度       |  |  |  |  |
|            |                       | 年度       |  |  |  |  |
|            |                       | 年度       |  |  |  |  |
| 計          | 0                     | 回        |  |  |  |  |
| į          | <b>推薦順位</b> 等         | <b>等</b> |  |  |  |  |
| 選考対象者      | 総数                    | 30人      |  |  |  |  |
| 推薦総数       |                       | 4人       |  |  |  |  |
| 推薦順位       |                       | 1位       |  |  |  |  |

(所在地又は住所)

000-0000 都道府県 〇〇県

市区町村 〇〇市 推薦者及び推薦理由欄

推薦者の所在地または住所、電話番号及びその推薦理由を記入 する。推薦者氏名は、推薦団体代表者とするが 空席時等やむ をえない場合は職務代行者であることを明記し、職務代行者名 を記入する。

(推薦 者氏名

〇 会 会長 〇〇 〇〇

# (推薦理由)

推

者 及

び

推

薦

(推薦理由) 氏は○○の障害があるが、○○の職場環境の工夫をしながら、マシンニングセンタオペレータにかかる優れた技能を有しており、その技能を活かして、最も重要かつ高い技能が求められる○○業務に指導係員として従事している。日々の業務において後進者を指導し、事業所全体の技能レベルの向上に大きく貢献した。また、○年にわたりアビリンピックの指導を行い、数多くの全国アビリンピック受賞者を輩出するなど、後進技能者の指導・育成に貢献した。以上のことから本被推薦者は、優れた技能を有する・・・・その技能を伝承する上で大きな役割を担っているため推薦する。

## 卓越した技能の概要欄

P10 4. 「卓越した技能の概要」欄 に記載の各項目を参照の上、記入す る。ただし、一葉で記入することが 困難な場合は、調書(3)(4)ま で記載して差し支えない。

### 推薦順位等欄

・選考対象者総数欄・・・推薦に当たり、被推薦者とならなかった者も含め選考の対象とした全て の人数を記入する。なお、厚生労働大臣への推薦に当たり、管轄の市区町村、商工関係機関又 はその他の団体等に推薦を依頼した上で候補者の選定を行っている場合は、当該推薦人数を記 載し、潜在的人数を記載するなど、過大な人数を計上しないように留意する。

- ・推薦総数欄・・・被推薦者の全部門における総数を記入する。
- ・推薦順位欄・・・被推薦者の全部門における推薦順位を記入する。

## 卓越した技能の概要

|  | 早越したり   | 文化の似安   |                                  |
|--|---|---|----------------------------------|
| 技能の概要  | 功績・貢献の概要  | 技能の指導及び育成の概要  | 現役性                              |
| スピードのアップを図り、〇〇   | 全国アビリンピックに機械CAD職種として3度出場し、第32回大会では銅賞を受賞するなど、業界における障害がある技能者の技能向上に多大な貢献をした。 2 社内への貢献 氏は〇〇社〇〇部門に採用され、勤続〇〇年従事しており、その知識と技能は、他の従業の模範となってお | る後進者指導<br>上記班に所属する〇名の職員に対<br>し〇〇業務の指導を行い、職業所内<br>の周囲や職員の後進の育成に貢献し<br>ている。<br>2 アビリンピックの指導<br>優れた技能を用いて、〇〇年間に<br>わたり、機械CAD職種の指導を行っ | 導係員として日々○○業務に従<br>事する傍ら、アビリンピックの |
| 企業の業績にも大きく貢献している。また、氏の存在によりに<br>定稼働がなされているといっ<br>も過言でない。 | 卓越した技能の概要欄<br>上記の記載は、参考に記載したものであり、  | 記載の分量は例によらず具体的かつわれ  | <b>かりやすく詳細に記入すること。</b>           |