

令和元年 7 月 11 日  
令和元年 11 月 7 日変更  
令和 2 年 10 月 9 日再案内

日左連ブロック会長 各位

(一社) 日本左官業組合連合会  
会 長 石 川 隆 司  
第 48 回全国左官技能競技大会  
実行委員会  
委 員 長 石 川 春 雄

## 第 48 回全国左官技能競技大会派遣選手の報告及び

### 日左連会長推薦枠による出場選手の推薦依頼（全国公募）について

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

本会事業運営につきましては、平素より格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、下記開催の第 48 回全国左官技能競技大会の派遣選手（1 ブロック会選手 1 名＝計 10 名）のご報告について「派遣選手の報告」の別紙をご利用のうえ、ご返送願います。

また、前大会より引き続き上限 5 名の日左連会長推薦枠による出場選手を募集いたします。上記ブロック会派遣選手とは別にぜひ出場したいと希望される選手がおりましたら、応募の程、お願い致します。（最大出場選手数 計 15 名予定）

※出場区分（①ブロック会推薦と②会長推薦）については報告に際して用紙が異なりますのでご注意ください。

尚、②の会長推薦枠について、応募者多数の場合は、調整させていただきますのでご了承ください。

双方とも回答については、令和 2 年 12 月 31 日（木）までに FAX にてご回答をお願いいたします。

また、参加選手確定後に例年開催しております「出場選手を対象に説明会」の開催を予定致しております。案内等については、決まり次第、追ってご送付申し上げます。

敬白

#### 記

開催期間 2021 年 10 月 29 日（金）～11 月 1 日（月）※予定  
※選手全員開催日の前日から宿泊となります。  
会 場 アイメッセ山梨（山梨県立産業展示交流館）ホール」  
〒400-0055 山梨県甲府市大津町 2192-8  
TEL055-243-1811※会場への問い合わせはなるべく控えるように願います。

※大会出場選手におかれましては、本会の HP・会報誌等に画像等を掲載させていただきますのでその旨ご了承ください。

送付先＝日左連 FAX 03 - 3269 - 3219

(一社) 日本左官業組合連合会  
 会 長 石 川 隆 司  
 第 48 回全国左官技能競技大会  
 実行委員会委員長 石 川 春 雄 殿

ブロック会

会 長 \_\_\_\_\_ ㊟

**第 48 回全国左官技能競技大会派遣選手の報告① (ブロック会用)**

フリガナ			
派遣選手氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		書類等の送付先を下欄に○をつけて下さい。
現住所	〒  TEL ( ) FAX ( )		
事業所名			
事業所所在地	〒  TEL ( ) FAX ( )		
最寄り駅	線	駅	性別※ ※該当する方に○印をお願いします。
選手作業服のサイズ (サイズに○を付けて下さい)	S ・ M ・ L ・ LL  (大会当日、上着のみ支給致します。 ズボン各自で持参ください)	実務経験年数  年	男 ・ 女
※アンケートについて必ずご回答ください。	「例年大会前に開催している強化合宿を実施した方が良いかどうか？」		( 必要あり ・ 必要なし )

本紙をご利用の上、令和 2 年 12 月 31 日 (木) までに日左連事務局まで FAX にてご報告下さい。  
 満年齢については必ず令和 3 年 11 月 1 日現在にてお願いいたします。

報告日令和 年 月 日

(一社) 日本左官業組合連合会  
会 長 石 川 隆 司  
第 48 回全国左官技能競技大会  
実行委員会委員長 石 川 春 雄 殿

ブロック会  
会 長

都・道・府・県※連  
会 長 ⑩

※〇印をお付けください。

② 会 長 推 薦 ( 公 募 用 )

**第48回全国左官技能競技大会出場選手会長推薦依頼**

フリガナ			
派遣選手氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	書類等の送付先を下欄に〇をつけて下さい。	
現住所	〒 TEL ( ) FAX ( )		
事業所名			
事業所所在地	〒 TEL ( ) FAX ( )		
最寄り駅	線 駅	性別※ ※該当する方に〇印をお願いします。	
選手作業服のサイズ (サイズに〇を付けて下さい)	S ・ M ・ L ・ LL (大会当日、上着のみ支給致します。 ズボンは各自で持参ください)	実務経験年数 年	男 ・ 女
※アンケートについて必ずご回答ください。	「例年大会前に開催している強化合宿を実施した方が良いかどうか？」	( 必要あり ・ 必要なし )	

本紙をご利用の上、令和2年12月31日(木)までに日左連事務局までFAXにてご報告下さい。

満年齢については必ず令和3年11月1日現在にてお願いいたします。