

技能検定合格証書再交付申請書

技能検定合格証書の再交付を受けたいので、申請します。

年 月 日

郵便番号 〒

住 所

電 話 (宅) (勤務先)

(ふりがな)

氏 名

(記名押印または自筆による署名のいずれかにより記入して下さい。)

生年月日

滋賀県知事

1. 申請の理由

2. 検定職種（作業）および等級

職種 (作業) 級

3. 技能検定合格証書の交付を受けた年月日

年 月 日

4. 技能士番号

— — — 2 5 —

滋賀県収入証紙（2,000円分） [消印しないこと。]