

# 技能検定合格証明書交付申請書

技能検定合格証明書の交付を受けたいので申請します。

令和 年 月 日

滋賀県知事

〒

住 所 -----

電 話 (宅) ----- (勤務先) -----

(ふりがな)

氏 名 ----- 年 月 日生

(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。)

1 合 格 年 月 日 -----

2 技能検定職種 (作業) ----- ( ----- 作業) -----

3 等 ----- 級 ----- 級 -----

4 技 能 士 番 号 -----

5 合格証明書交付申請理由 -----

6 合格証明書必要件数 ----- 件 -----