

技能検定合格証明書 交付申請書

年 月 日

群馬県知事様

(申請者)

郵便番号

住所

ふりがな
氏名

生年月日 年 月 日生

電話番号

下記の職種・作業について、職業能力開発促進法の規定に基づく技能検定試験に合格していることを証明願います

記

1 申請理由

2 等級及び職種作業名

3 技能士番号

4 合格年月日

5 必要枚数 枚

群馬県証紙または領収済証明書貼付欄
¥400円

消印してはいけません。