

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

住所 〒020-8570
盛岡市内丸10-1
電話 019-629-5585

ふりがな いわて たろう
氏名 岩手 太郎

昭和 平成 ○年 ○月 ○日生

岩手県知事様

- 合格年月日 平成○年○月○日
- 検定職種(作業) ○○職種 ○○作業
- 等級 ○級
- 技能士番号又は受検番号 ○○-○-○○○-○○-○○○○号
- 申請の理由 紛失、滅失、氏名変更 のため (※いずれか該当する項目)
- 必要枚数 ○枚

岩手県収入証紙貼付欄 400 円

※証明書1枚当たり400円