

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。

令和 ○年 ○月 ○日

郵便番号 〒020-8570
住 所 盛岡市内丸10-1

電 話 019-629-5583

※携帯電話等の日中連絡が取れる番号をご記入ください。

ふりがな いわて たろう
氏 名 岩手 太郎

生年月日 昭和・平成 6年 9月25日生

※合格証書の送付先が上記の住所と異なる場合は、下記に記入してください。

郵便番号 〒
住 所

電 話

岩手県知事様

1 申請の理由 紛失
滅失（災害等（津波））
氏名変更 } のため。
(※いずれか該当する項目を記入)

2 検定職種及び等級 ○○職種 ○級 または ○級○○技能士

3 技能検定合格証書の交付年月 昭和・平成 27年 3月 20日

4 技能士番号 ○○-○-○○○-○○-○○○○号

3、4が不明の場合は、未記入でも構いません。

※本人確認ができる書類（運転免許証等）を添付すること。

※氏名変更の場合は、合格証書及び氏名を変更したことを証明する書類（戸籍抄本等）も併せて添付すること。

※損傷の場合は、損傷した合格証書も併せて添付すること。

岩手県収入証紙貼付欄 2,000 円