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。

 　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　郵便番号

 住所

 電話番号

 ()

 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

 　　　　－　　－　　　　－２５－

**委任状**

|  |  |
| --- | --- |
| 代理人の氏名 |  |
| 代理人の住所または事業所等の所在地および名称 | 〒　　　　　－ |

私は、上記の者を代理人と定め、下記に関する一切の権限を委任します。

記

技能検定合格証明書の申請および受領

　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 等級 | 職種 | 作業 |
| 級 | 職種 | 作業 |
| 委任者の署名（自筆） |  |
| 委任者の住所 |  |
| 委任者の生年月日 | 　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |

* 委任者の本人確認書類（運転免許証の写し等）を添付すること。