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。