

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

(ふりがな)
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

— — — 2 5 —

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	〒 ー

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。