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。

　　年　　月　　日

〒

現住所

ＴＥＬ　　　　　　（　　　）

受検当時の住所

ふりがな

氏　名

生年月日　　　昭和 ・ 平成　　　　年　　　月　　日生

熊本県知事　木　村　敬　様

１　申請理由

２　技能検定職種及び等級　　　　職種　　　　　　　　　　　　　　　級

３　技能検定合格証書交付年月日　昭和・平成・令和　　　　年　　　月　　日

４　技能検定合格証書番号　　　　　　－　－　　　－　　－

|  |  |
| --- | --- |
|  熊本県収入証紙を 　 | 貼付してください。￥ ２，０００ |