

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

住 所

ふり がな
氏 名

年 月 日生

(連絡先)

佐賀県知事 様

- 1 申請の理由
- 2 検定職種及び等級
- 3 技能検定合格証書の交付を受けた年月日

年 月 日

- 4 技能検定合格証書の番号

第

号

佐賀県
収入証紙貼付欄

〔個人情報について〕

ご記入いただいた申請書は、「技能検定合格証書再交付申請」の目的にのみ使用し、それ以外の目的には使用しません。

詳しくは、佐賀県の個人情報保護の基本方針である「佐賀県プライバシーポリシー (<http://www.pref.saga.lg.jp>)」をご覧ください。

お問い合わせは、佐賀県 産業人材課 スキルアップ担当までお願いします。

(電話 : 0952-25-7310)