一部合格通知書再交付願

令和　　年　　月　　日

広島県職業能力開発協会長　様

現住所　〒

ﾌﾘｶﾞﾅ

氏名

生年月日　昭和･平成　　年　　月　　日

所属企業

ＴＥＬ

合格通知書の再交付をお願いします。
黒枠内は記入してください。

級　　別	級	記号・番号	第　広　　号
職　　種 （作業名）	（　　作業）	交付年月日	ＳＨＲ　　年　　月　　日
合格の区分	学科・実技	再交付願の理由	紛失したため

※（事務局用）

次長兼 総務課長	技能検定ｸﾞﾙｰﾌﾟ ﾏﾈｰｼﾞｬｰ	課　　員		起案 年　月　日	令和　　年　　月　　日
				起案者 氏　　名	印
浄書･照合		公　印 押印承認		再交付 年　月　日	令和　　年　　月　　日

（案）
技能検定受検者名簿記載の事実と相違ないので、
所定の様式によって再交付する。