

## 技能検定補佐員選任届

令和    年    月    日

広島県職業能力開発協会 行

FAX [082-245-4858](tel:082-245-4858) / [kentei@hirovada.or.jp](mailto:kentei@hirovada.or.jp)

選任母体名

所在地

担当者氏名

電話番号

作業名		作業		
実施日	フリガナ 氏 名	生年月日	補佐員 歴の 有無	自宅住所
【例】 R03.08.12	ケンテイ タロウ 検定 太郎	S 36.10.01	有	〒730-0052 広島市中区千田町 3-7-47
R		S H		〒
R		S H		〒
R		S H		〒
R		S H		〒
R		S H		〒
R		S H		〒
R		S H		〒
R		S H		〒
R		S H		〒

○実技試験実施日の**3週間前**までに提出してください。

○お手数ですが、事務処理の関係で実施日ごとに作成してください。