

# 随時試験合格通知書再交付願

年 月 日

広島県職業能力開発協会長 様

氏名(ローマ字) \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

国 籍 \_\_\_\_\_

監理団体・所属 \_\_\_\_\_ 印

所在地 \_\_\_\_\_

T E L \_\_\_\_\_

合格通知書の再交付をお願いします。関係事項は、次のとおりです。  
黒枠内も必ず記入してください。

級 別	随時3級	記号・番号	第広 号
職 種 (作業名)	( 作業)	実施年月日	令和 年 月 日
合格の区分 (○で囲む)	実 技 / 学 科	再交付の理由 (使用目的)	

※(事務局用) ※印の下欄には記入しないこと。

次長兼 総務課長	技能検定 <sup>レベル</sup> マネージャー	課 員	起 案 年 月 日	年 月 日
			起 案 者 氏 名	印
	会 印 の 押 印 承 認		再 交 付 年 月 日	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。				