合格証書郵送交付申請書

福島県商工労働部長 様

(事業所名等)

会和7年度前期 技能検定合格証書について	下記のとおり郵送による交付を申請します。

令	和	年	月	日		記				
	等級			級						
	職種	(作業) 名				()
	郵便	番号		_						
	現住	所								
	電話	番号_				_				
	氏	名								
	生年	月日								
※	郵边	 全希望場	易所につ	ついて、	上記住所と	異なる場合	合は以下に	こご記入願	います。	
	郵便	番号				_				
	住所									
	電話	番号_						-		

この<u>申請書</u>と合格証書の郵送に必要な額の<u>郵便切手</u>を同封し、福島県商工労働部 産業人材育成課(〒960-8670 福島市杉妻町 2-16)あてお送りください。 同封していただく切手の金額については、別紙1をご参照ください。