合 格 証 書 郵 送 交 付 申 請 書

福島県商工労働部長　様

令和８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

※　郵送希望場所について、上記住所と異なる場合は以下にご記入願います。

郵便番号　　－

住所

電話番号　　－　　－

（事業所名等）

この申請書と合格証書の郵送に必要な額の郵便切手を同封し、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。