**技 能 検 定 合 格 証 明 書 交 付 申 請 書**

技能検定合格証明書の交付を受けたいので，申請します。

　年　月　　　日

（あて先）　鹿児島県知事

　　郵便番号　　〒

　　現住所

　　ふりがな

　　氏名

生年月日　 　　　年　 月 　日

　　電話　　　　　　 －　 　　　－

**１　合格年月日**　　　　　 　 　年　 　 月　 　日

**２　検定職種（作業）名及び等級**

　　　　　　　 職種（　　　　　　　　　　作業） 　　　級

**３　受検番号**

**４　申請理由**

**５　必要枚数**