

※ 提出締切 令和7年9月12日（金曜日）

令和7年度「前期」技能検定合格証書 交付請求書

令和 年 月 日（記入日）

技能検定の等級： _____

合格した職種（作業）： _____（ _____ ）

受 検 番 号： _____

合格者氏名（自署）： _____（押印不要）

郵便番号： _____

住所： _____

電 話 番 号： _____（ _____ ）

（当課から問い合わせをすることがあります。平日昼間に必ず連絡できる電話番号を記載してください。）

下記の①か②のどちらかを選択（チェックマークを記入）してください。

①郵便局の簡易書留により合格証書の受け取りを希望します。

②宅配サービス（特定信書便）により合格証書の受け取りを希望します。

【問合せ先・交付願送付先】

〒890-8577

鹿児島市鴨池新町 10-1

県庁雇用労政課民間訓練係

電 話： 099-286-3019（直通）

F A X： 099-286-5582