

# 合格証書郵送交付申請書

福島県商工労働部長 様

平成 年度 前期・後期 ←いずれかに○をつけてください

令和 年度 前期・後期 又は合格した時期

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) \_\_\_\_\_

郵送交付になりますので、郵便切手を同封のうえ、県庁商工労働部産業人材育成課あて（〒960-8670 福島市杉妻町2-16）申し込んでください。  
同封いただく切手の金額については、別紙1を参照ください。