

合 格 証 書 郵 送 交 付 申 請 書

福島県商工労働部長 様

令和6年度後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。