

※ No. _____

複合技能士称揚状交付申請書

令和元年 月 日

愛知県知事殿

申請者 (ふりがな)
氏名

生年月日 昭和・平成 年 月 日

現住所

電話番号

勤務先

複合技能士称揚状の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記
のとおり申請します。

記

1 技能検定合格状況

職 種 名	作 業 名	級	合 格 年 月 日	※審査
		級	年 月 日	
		級	年 月 日	

2 過去に複合技能士章（称揚状）の交付を受けたことの有無

(1) あ る

(○印をつけること。)

(2) な い

- (注) 1. 技能検定合格状況の上欄に1級又は単1等級のものを記入してください。
2. 合格証書の写しを添付すること
3. ※欄は記入しないこと。