

一部合格通知書再交付願

令和 年 月 日

広島県職業能力開発協会長 様

現住所 〒

フリガナ

氏名

印

生年月日 昭和・平成 年 月 日

所属企業

T E L

合格通知書の再交付をお願いします。

関係事項は、次のとおりです。

級 別	級	記 号 ・ 番 号	第 広 号
職 種 (作 業 名)	(作 業)	交 付 年 月 日	S H R 年 月 日
合格の区分	学科・実技	再 交 付 願 の 理 由	紛失したため

※（事務局用）

次長兼 総務課長	技能検定グループ マネージャー	係 長	課 員	起 案 年 月 日	令 和 年 月 日
				起 案 者 名 氏 名	印
会 印 の 押 印 承 認				再 交 付 年 月 日	令 和 年 月 日
(案) 技能検定受検者名簿記載の事実と相違ないので、 所定の様式によって再交付する。					