

京都府職業能力開発協会長 殿

技能士門標申込書

TEL _____

発注事業所又は組合名

各級1個 2,700円

平成 年 月 日

代表者氏名

印

1 級					2 級				
氏 名	職 種	取得 年月日	証書記号 番号	取得地 府県	氏 名	職 種	取得 年月日	証書記号 番号	取得地 府県

※ 申込みには、合格証書のコピーを添付すること。