

証 明 書

(証明を受ける方は下欄に記入してください。)

社団法人北海道技能士会調整

1. 発 注 者	
2. 工 事 名	
3. 工 事 場 所	
4. (申請者)	事業所名
	住 所
	電 話 番 号

5. 技 能 士

氏 名 生 年 月 日	年 令	職 種	級	技能士番号 <small>技能士資格取得年月日</small>	勤務先事業所名および所在地
					TEL
					TEL
					TEL
					TEL
					TEL
					TEL
					TEL

- (注) 1. 技能士合格証書(写でもよい)又は技能士手帳を提出してください。
 2. ※印欄は証明者が記入するので申請者は記入しないこと。

※発行番号	NO. —	※発行年月日	令 和 年 月 日
-------	-----------------	--------	-----------------

上記のとおり証明します。

十 勝 技 能 協 会 連 合 会

〒080-2462 帯広市西22条北2丁目29-4
 帯広職業能力開発センター内
 電 話 (0155) 37-4936
 F A X (0155) 37-5216

出来上がり予定

F A X		出来上がり
午前11時まで	⇒	同日午後1時以降
午後4時まで	⇒	翌日午前9時以降
午後4時以降	⇒	翌日午後1時以降

営業時間
午前9時から午後5時まで

FAX 0155-37-5216