

技能検定合格証明書

下記の者は、職業能力開発促進法第44条の規定による技能検定に合格したことを証明する。

記

住 所 ○○○○○

氏 名 ○○ ○○

生年月日 和暦○○年○○月○○日

合 格 年 月 日	和暦○○年○○月○○日
検 定 職 種 作 業 名	職 種 ○○ 作業名 ○○作業
等 級	○級
技 能 士 番 号	○○-○-○○○-○○-○○○○

和暦○年○○月○○日

宮 崎 県 知 事 河 野 俊 嗣