

※ No. \_\_\_\_\_

# 複合技能士称揚状交付申請書

令和 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

(いずれかに○印をつけること。)

(2) な い

- 技能検定合格状況の上欄に1級又は単1等級のものを記入すること。
- 技能検定合格証書の写しを添付すること。
- ※欄は記入しないこと。