**技能検定合格証書再交付申請書**

技能検定合格証書の再交付を受けたいので申請します。

　　　　 年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　〒

　　現　住　所：

　　ふりがな：

　　氏　　名：

　　生年月日：　　　　　年　　月　　日

　　電話：　　　　－　　　　－

（あて先）埼玉県知事

**１　申請の理由（該当するものに✓）**

紛失

氏名変更（戸籍抄本及び旧氏名の合格証書を添付）

その他（　　　　　　　　　　）

**２　検定職種名及び等級**

　　　　　　　　　　　　　　職種（　　　　　　　　　　　　　　作業）　　 　級

**３　技能検定合格証書の交付を受けた年月日**

　　　　 　年　　 　月　　　日

**４　技能士番号**

**― ― 　―**１１**―**