

# 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		年 月 日 ( 才 )
職 種 ・ 級 別		級
技 能 士 番 号 及 び 技 能 士 資 格 取 得 年 月 日		年 月 日
所 属 ( 勤 務 先 )	事 業 所 名	
	住 所	
	電 話 番 号	—

- (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**