

技能検定成績証明確認依頼書
(1号特定技能外国人用)

年 月 日

①住所

②氏名 (フルネームかつ英字表記)

③生年月日: 西暦 年 月 日

④国籍・地域:

⑤性 別: 男 ・ 女

⑥受検等級、職種名、作業名

受検等級 1 級 ・ 単一等級 ※該当する級を○で囲む

職種名 職種

作業名 作業

⑦受検年度及び受検番号

受検年度: 年度 前期 ・ 後期

受検番号:

⑧連絡先

電 話:

※②～⑤の項目は、在留カード又は旅券の記載のとおりに入力してください。

※この用紙に入力後、下記あてに持参又は郵送してください。

※確認依頼書により受検記録を確認した結果、技能検定成績証明書交付の得点要件を満たすことが確認できた場合には、改めて技能検定成績証明交付申請の手続きについてご案内します。

【提出先】

〒700-8570

岡山市北区内山下2-4-6

岡山県産業労働部労働雇用政策課産業人材育成班

電話: 086-226-7387