

技能検定養成等助成申請書

愛知県中小企業共済協同組合 宛

整理No.	
-------	--

加入番号			
事業所名	印		
代表者名			
事業所住所	〒		
電話番号			
受検者名			
共済番号			
＜技能者養成機関修了者助成＞			
技能者養成機関名			
訓練科目			
修了証書日付	年	月	日
＜技能検定試験合格者助成＞			
技能検定名			検定等級
取得技能	級自動車整備士	第 種 電気工事士	理容師 美容師
合格証書日付	年	月	日