

# 技能検定養成等助成申請書

ご記入の必要はありません。

愛知県中小企業共済協同組合 宛

整理No.

加入番号	12345		
事業所名	(株)共済工業所 <span style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span>		
代表者名	共済太郎		
事業所住所	〒450-0002 中村区名駅4-4-38		
電話番号	052-587-2227		
受検者名	共済共太郎		
共済番号	1234567		
<技能者養成機関修了者助成>			
技能者養成機関名	愛知県職業能力開発協会 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">修了された養成機関名をご記入ください。</span>		
訓練科目	溶接科 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">修了された訓練科目をご記入ください。</span>		
修了証書日付	15年 7月 7日		
<技能検定試験合格者助成>			
技能検定名	フライス盤作業		検定等級 2級
取得技能	級自動車整備士	第2種電気工事士	理容師 美容師
合格証書日付	15年 7月 7日		

取得された技能に○印を付けてください。