

# 技能検定試験報告書兼 技能検定委員手当請求書

年 月 日

(あて先)  
滋賀県職業能力開発協会

〒 ー

住 所 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

検定委員氏名 \_\_\_\_\_ 印

下記のとおり実施した技能検定試験の結果を報告するとともに、技能検定委員手当を請求します。

記

## 試験実施結果

試験実施日及び会場	令和 年 月 日 ( ) 時 分から 時 分まで
監理団体等名称	
技能実習受入事業所名	
検定職種 (作業名)	
受検項目・人数	実技 名

## 技能検定委員手当請求額

@ 8, 000円 × 日	円
---------------	---

## 振込口座

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店・支店 本所・支所・出張所
預金の種類	1. 普通 (総合口座)      2. 当座	
口座番号		番号は右づめでご記入ください。
口座名義	フリガナ	預金通帳に記載されているとおりにご記入ください。 30文字まで登録できます。

(注)

・預金通帳をご覧のうえ、正確にご記入ください。なお、貯蓄預金への振込みのご指定はできませんのでご注意ください。