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

〒　　―

住　所

ＴＥＬ　　―　　―

検定委員氏名

㊞

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　～ 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）	職種	作業
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。