

ハウスクリーニング技能検定

2024年度 受検者成績報告依頼書

厚生労働大臣指定試験機関

公益社団法人全国ハウスクリーニング協会会長 殿

当団体よりの検定受検者の成績を報告していただきますよう、受検者の自署捺印を添えて依頼いたします。

申請日 2024年 月 日

団体名		代表者氏名	
		担当者氏名	
所在地	〒	電話番号	
		FAX番号	

公益社団法人全国ハウスクリーニング協会会長 殿

(団体名)

より取りまとめ受検した下記受検者名は、検定成績を所属団体に報告することに異存ありませんので、報告していただきますことを希望いたします。

2024年 月 日

押印を忘れずをお願いします。

	※協会記入欄 受検番号	氏名(自署)	印
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			