ハウスクリーニング技能検定
平成　　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　平成　　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。

平成　　年　　月　　日

受検番号	姓　　名	印