

令和 年 月 日

(申請者氏名) 様

グッドスキルマーク事務局長

## グッドスキルマーク申請製品等に対する認定通知書

特級技能士、一級技能士又は単一等級の技能士（以下「一級技能士等」という。）が技能を駆使した製品等に表示するロゴマーク（以下「グッドスキルマーク」という。）について、令和 年 月 日付で 様より申請いただきましたグッドスキルマーク申請製品等（関連職種：(職種名) (等級) ●級）につきまして、認定したので通知いた致します。

認定番号 20●●-●●●●  
(西暦元号) (通し番号)

なお、実際にグッドスキルマーク申請製品等にグッドスキルマークを印刷・添付・貼付・刻印・掲示等する際には、別冊として添付した「GOOD SKILL マーク デザインコントロールマニュアル」に従って処理いただきますよう宜しくお願いいたします。

&lt;お問合せ先&gt;

グッドスキルマーク事務局

〒160-8327

東京都新宿区西新宿7-5-25

西新宿プライムスクエア 11階

中央技能振興センター グッドスキルマーク事務局

(中央職業能力開発協会 技能者育成支援室 育成支援課)

TEL : 03-6758-2904/2905

FAX : 03-3365-2717