

グッドスキルマーク

認定証

認定番号 20〇〇-〇〇〇〇

【製品等の概要】

【事業所名】

〇級技能士 (氏名) 〇〇 〇〇 殿

貴方が「(職種名) 〇〇〇〇〇 (等級) 〇級」の技能を駆使している上記認定番号の製品等は、以下のグッドスキルマークを表示することが適当である旨を認定いたします。



令和〇年〇月〇日

厚生労働省 人材開発統括官

〇〇 〇〇〇 

グッドスキルマーク事務局長

〇〇 〇〇〇 