

電 気 工 事 士 免 状

番 号	都道 府県 第 号
氏 名	
生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日
交 付 年 月 日	昭和 平成 令和 年 月 日
都 道 府 県	知 事

申込み前6カ月以内に撮影した上半身脱帽正面向きのもので本人と確認できるものを右の枠に全面のりづけして貼付する。 (この用紙は試験場で本人を確認する為のものです)	横25mm 縦30mm の大きさの写 真をのりづけ
---	------------------------------------

- [注] (1) *印の欄(受験番号)は記入しないこと。
(2) 同じ大きさの写真をもう1枚クリップで添付すること。
(3) 電気工事士免状のコピーを添付すること。

受 験 地	東 京
*受験番号	
公益社団法人日本サイン協会 東京都港区浜松町1-21-4 港ビル5階	