

技能検定受検申請書

受検票等送付先

自宅・勤務先

技能検定を受けたいので申請します。

(本人署名)

(いずれかに○印を)

徳島県知事殿

令和

年

月

日

氏名

(左表)

検定職種		等級区分		級	受検番号	※	
作業名	作業						
ふりがな		受検区分 (該当する番号) を○で囲む)	1	A甲	実技・学科とも受検		
			2	A乙	学科のみ受検(免除なし)		
氏名			3	A丙	実技のみ受検(免除なし)		
			4	B	学科受検(実技免除)		
生年月日	西暦		5	C	実技受検(学科免除)		
年齢	(満才)		6	D	実技・学科とも免除		
			0	五	技能五輪予選のみ(学科は受検しない)		
現住所(自宅)	〒 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	電話番号	自宅	-		-	
	(同居先方)	携帯		-		-	
受検資格	最終学歴	学校名	学科又は課程	所在地	在学期間	卒業・中退等の別	
					年 月 ~ 年 月 (年 カ月)	卒業・中退 修了・在学中	
	訓練歴	訓練施設名	訓練科	所在地	訓練を受けた期間	修了・中退 訓練中	
					年 月 ~ 年 月 (年 カ月)		
	職歴	事業所名	地位・職名	所在地	在職期間	職務内容	
	現職		TEL - -	年 月 ~ 年 月 (年 カ月)			
				年 月 ~ 年 月 (年 カ月)			
				年 月 ~ 年 月 (年 カ月)			
	在職合計年月数(受検該当のみ)				年 カ月	分類記号 ※	
技能検定合格状況	等級区分	検定職種(作業)	合格した年月日及び番号		取得地	受検資格判定	
	級		昭和 平成 令和 (年 月 日 号)			※	
実技試験の免除	免除資格の内容(該当するものを○で囲む)※証拠書類(証書等)のコピーを添付すること						
	実技試験	作業名・訓練科等の名称				取得地	
		1. () 級実技試験合格 2. その他 ()				合格又は免許を受けた年月日及び番号	免除資格判定
						昭和 平成 令和 (年 月 日 号)	※
	学科試験	1. () 級 学科試験合格 2. () 級 技能検定合格 3. 技能照査合格 4. 職業訓練指導員 5. 通信教育修了 6. その他 ()				作業名・訓練科等の名称	取得地
						合格又は免許を受けた年月日及び番号	免除資格判定
				昭和 平成 令和 (年 月 日 号)	※		
ここに運転免許証等の写しを貼り付けてください パスポートや在学証明書などこの欄に収まらない書類は裏面に貼り付けてください							
		領収証 No.	23歳未満の在職者		在校生		
		※	被	他	※		

技 能 士 番 号

※

合格年月日

※

合格証書
交付番号

※

合格証書再交付

年月日

※

番号

※

理由

※

合格取消

年月日

※

理由

※

備考

※

本人確認書類
貼付欄
(写しを貼り付けてください)

カードサイズの本人確認書類は
表面に貼り付けてください