

4 申請書記入上の注意

技能検定受検申請書

技能検定を受けたいので申請します。

(本人署名)

受検票等送付先
① 自宅・勤務先
(いずれかに○印を)

徳島県知事殿

令和 ○年 ○月 ○日 氏名 徳島太郎

受付印

受検番号 *

検定職種	塗装
作業名	建築塗装 作業
等級区分	/ 級
ふりがな	とくしま たろう
氏名	徳島太郎
現住所 (自宅)	〒7770-8006 徳島市新浜町1丁目1-7 技能ハイツ305号室 (同居先 方)
電話番号	自宅 088 - 663 - 2316 携帯 090 - 0123 - 4567
勤務先 (または学校)	所在地 〒0000-0000 電話番号 088 - 999 - 9999 FAX番号 088 - 999 - 9998
受検資格判定	免除資格判定 ※ 実技・学科

検定職種	塗装	等級区分	/ 級	受検番号	*
作業名	建築塗装 作業				
ふりがな	とくしま たろう				
氏名	徳島太郎				
生年月日 (昭和 平成)	○年 ○月 ○日				
現住所 (自宅)	〒7770-8006 徳島市新浜町1丁目1-7 技能ハイツ305号室 (同居先 方)				
電話番号	自宅 088 - 663 - 2316 携帯 090 - 0123 - 4567				
勤務先 (または学校)	所在地 〒0000-0000 電話番号 088 - 999 - 9999 FAX番号 088 - 999 - 9998				
受検資格判定	免除資格判定 ※ 実技・学科				
資格取得履歴	学校名 学科又は課程 所在地 在学期間 卒業・中退等の別				
訓練履歴	訓練施設名 訓練科 所在地 訓練を受けた期間 修了・中退等の別				
職業経歴	事業所名 地位・職名 所在地 在職期間 職務内容				
現在	〇〇塗装 代表者 〇〇市〇〇町 〇〇年〇月〜〇〇年〇月 塗装全般				
〇〇建築塗装(株) 社員 〇〇市〇〇町 〇〇年〇月〜〇〇年〇月 建築全般					
在職合計年数(受検出分のみ)	〇年〇ヵ月				分類記号
技能検定合格状況	等級区分 2 級	検定職種(作業)	塗装(建築塗装作業)	合格した年月日及び番号	取得地
免除資格の内容(該当するものを○で囲む)	※ 証紙書類(証書等)のコピーを添付すること				
実技試験	① () 級実技試験合格 2. その他 ()	作業名・訓練科等の名称	合格又は免許を受けた年月日及び番号	取得地	免除資格判定
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	合格又は免許を受けた年月日及び番号	取得地	免除資格判定
領収証 No.	23歳未満の在職者	在職中			

写真
申請前6ヵ月以内に撮影した正面、脱帽、胸部以上、無背景のものとする。縦4cm×横3cm程度

手数料取納	実技試験	学科試験
領収証 No.	23歳未満の在職者	在職中

16 在職等証明書

被保険者氏名	徳島太郎
被保険者生年月日	平成○年○月○日
被保険者番号	9999-123456-7

上記の者は、当事業所に在職し、雇用保険被保険者であることを証明します。

令和 ○年 ○月 ○日

雇用保険適用：8888-012345-1
事業所番号

事業所名称：〇〇塗装

上記「在職等証明書」は23歳未満の在職者が3級を受検する際、受検手数料の減額を受けるためのものです。

※該当しない場合は記入の必要はありません

技能士番号	
合格年月日	
合格証書交付番号	
合格証書再交付理由	
合格年月日	
合格理由	
備考	

本人確認書貼付欄

氏名	徳島太郎	印
技能士番号	123456789000	印
生年月日	○年○月○日	印
性別	○	印
職業	○	印
資格	○	印
備考		