

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		受検番号	*		
作業名	作業		級				
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		
氏名			2	A乙	学科のみ受検 (免除なし)		
			3	A丙	実技のみ受検 (免除なし)		
生年月日 年齢	昭和 年 月 日		4	B	学科受検 (実技免除)		
	平成 年 月 日		5	C	実技受検 (学科免除)		
	(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)	〒						
	(同居先 方)		電話番号	自宅	-		
			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 ャ月)	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・中退等の別	
					年 月～ 年 月 (年 ャ月)	修了・中退 訓練中	
	職歴	現職	事業所名	地位・職名	所在地	在職期間	職務内容
						年 月～ 年 月 (年 ャ月)	
						年 月～ 年 月 (年 ャ月)	
		在職合計年月数 (受検該当分のみ)			年 ャ月	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)		*		
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							
試験の免除	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	
				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	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	
				昭和 平成 令和 (年 月 日 号)		*	

(本人確認書類貼付欄は裏面にあります。)

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)