

随時3級

技能検定 申請書

※受検番号

技能検定を受けたいので申請します。

▼を押下し、基礎級・随時3級・随時2級を選択

【記載例】

作成してから提出するまで、2か月以上の期間が経過していないこと。

【作成年月日】(西暦)

2022年8月1日

滋賀県知事 様

本人署名または押印

ABC DEF

【重要】
本申請書は試験日時・試験会場が決まってから、当協会に郵送してください。
別シートの写真票と共に必ずダウンロード・作成（中厚口以上のA4用紙に両面印刷）して、本申請書と受検に必要な関係書類を一纏めに送付してください。

検定職種	機械加工	職種	実技・学科両方受検	A甲	O	
選択作業	普通旋盤	作業	学科のみ(実技免除なし)	AZ		
読み(カタカナ)	エビシ デイフ		実技のみ(学科免除なし)	A丙		
受検者氏名(アルファベット)	ABC DEF		学科のみ(実技合格済)	B		
生年月日(西暦)	2000年12月12日		実技のみ(学科合格済)	C		
満年齢	20 才	性別	両方免除(実技・学科共に合格済)	D		
		男	過去に合格した場合は、免除を選択してください			
住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 滋賀県〇〇市〇〇〇町〇〇番〇〇号					
連絡先	(TEL) 077-533-0850					
入国年月日(西暦)	2018年12月1日	在留期限(西暦)	2021年12月1日			
受検資格	実習機関	受入企業名	住所・TEL	担当者(役職・氏名)	【1-2-3号】技能実習 期間(西暦)	
		〇〇〇〇(株)	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 滋賀県〇〇市〇〇〇町〇〇番〇〇号 TEL 〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇	係長 大津太郎	開始 2019年12月 終了予定 2021年12月	
	基礎級随時3級合格情報	受検地(申請した都道府県)	級	職種	作業	合格年月日・合格番号
	滋賀県	基礎級	機械加工	普通旋盤	令和元年9月1日	第〇〇-基-〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇号
上の欄は、随時3級受検⇒基礎級の技能士合格情報、随時2級受検⇒随時3級の技能士合格または実技一部合格情報を記載。 ※合格証の(写)添付						
試験免除	受検地(申請した都道府県)	級	職種	作業	合格年月日・合格番号	
	学科免除		学科または実技のどちらか一方を合格されている場合は記入ください。		年 月 日	
	実技免除				年 月 日	
確認事項	試験日時	日付(西暦)	2021年9月1日(水)			
	※当協会と調整後記入	試験開始時間	9時00分			
	試験会場名	〇〇〇〇(株) 〇〇工場				
	会場住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 滋賀県〇〇市〇〇〇〇町〇〇番〇〇号				
	監理団体名	〇〇〇〇協同組合				
	監理団体住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 滋賀県〇〇市〇〇〇〇町〇〇番〇〇号				
	監理団体連絡先	TEL 〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇 FAX 〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇				
監理団体部署・担当者名	〇〇部〇〇課		〇〇 〇〇			
	※資格判定					
	※受検手数料収納	実技(機械検査)	¥15,100			
		実技(婦人子供既製服縫製)	¥15,100			
		実技(上記以外)	¥18,200			
		学科	¥3,100			
	収納日	年 月 日				

申請書入力または記入上の注意事項

技能検定申請書等につきましては、ダウンロードの上、入力し、A4用紙(中厚口以上)に両面印刷して提出してください。なお、入力または手書きされる場合は下記の点に注意してください。

- 本人署名の氏名欄は、本人が署名した場合は押印の必要はありません。
- 1以外の項目については、代理の者の記入も可とする。

※記入にあたって訂正の必要場合は訂正箇所^①に二重線を引き、訂正してください。(押印不要・修正テープ及び修正ペンは不可)

- 氏名は、パスポート(写)の氏名と必ず一致すること。フリガナはカタカナで記入すること。
- パスポート(写)を、申請書に必ず貼付のこと。
- 手数料については、受検する試験(実技・学科)手数料を申請と同時に納付すること。
- 試験の免除資格がある場合には、必ず証明する書面を添付すること。
- 手書きされる場合は、すべてインキまたは、ボールペンを^②用い、数字は、算用数字を用いて^③いねいに書くこと。
- ※印の欄は、記入しないこと。

以上の注意事項を厳守のこと。
なお、記入事項に不正があったときは、合格を取り消す場合がある。

※裏面有 両面印刷すること

顔写真(※鮮明に)



氏名 ABC DEF
国籍 〇〇〇〇
生年月日 2000/12/12
性別 〇欄

パスポート(写) : (顔写真・氏名・国籍・生年月日・性別欄記載の頁)を必ず貼り付けること。

技能検定 申請書

技能検定を受けたいので申請します。

滋賀県知事 様

※受検番号

【作成年月日】(西暦)

本人署名または押印

印

検定職種				職種	実技・学科両方受検	A甲		
選択作業				作業	学科のみ(実技免除なし)	A乙		
読み(カタカナ)					実技のみ(学科免除なし)	A丙		
受検者氏名 (アルファベット)				受検区分 (区分名の 右側空欄に ○をつける)	学科のみ(実技合格済)	B		
生年月日(西暦)					実技のみ(学科合格済)	C		
満年齢	0 才	性別			両方免除 (実技・学科共に合格済)	D		
住所	〒	国籍			過去に合格した場合は、免除を選択してください			
連絡先	(TEL)							
入国年月日(西暦)				在留期限(西暦)				
受検資格	実習機関	受入企業名	住所・TEL		担当者 (役職・氏名)	【1・2・3号】技能実習 期間(西暦) 〇		
			〒 滋賀県			開始 年 月		
	基礎級 随時3級 合格情報	受検地(申請した都道府県)	級	職種	作業	合格年月日・合格番号		
						第 一 一 号		
上の欄は、随時3級受検⇒基礎級の技能士合格情報、随時2級受検⇒随時3級の技能士合格または実技一部合格情報を記載。 ※合格証の(写)添付								
試験免除	受検地(申請した都道府県)	級	職種	作業	合格年月日・合格番号			
	学科免除				年 月 日	号		
	実技免除				年 月 日	号		
確認事項	試験日時 ※当協会と 調整後記入	日付(西暦)			※ 資格判定			
		試験開始時間						
	試験会場名					※ 受検手数料 収納		
	会場住所	〒	滋賀県		実技(機械検査)		¥15,100	
	監理団体名						実技(婦人子供既製服縫製)	¥15,100
	監理団体住所	〒			実技(上記以外)		¥18,200	
	監理団体連絡先	TEL	FAX		学科		¥3,100	
監理団体部署・担当者名					収納日			
					年 月 日			

申請書入力または記入上の注意事項

技能検定申請書等につきましては、ダウンロードの上、入力し、A4用紙(中厚口以上)に画面印刷して提出してください。なお、入力または手書きされる場合は下記の点に注意してください。

1. 本人署名の氏名欄は、本人が署名した場合は押印の必要はありません。
2. 1以外の項目については、代理の者の記入も可とする。

※記入にあたって訂正の必要な場合は訂正箇所にて二重線を引き、訂正してください。(押印不要・修正テープ及び修正ペンは不可)

3. 氏名は、パスポート(写)の氏名と必ず一致すること。フリガナはカタカナで記入すること。
4. パスポート(写)を、申請書に必ず貼付のこと。
5. 手数料については、受検する試験(実技・学科)手数料を申請と同時に納付すること。
6. 試験の免除資格がある場合には、必ず証明する書面を添付すること。
7. 手書きされる場合は、すべてインキまたは、ボールペンをを用い、数字は、算用数字を用いていねいに書くこと。
8. ※印の欄は、記入しないこと。

以上の注意事項を厳守のこと。
なお、記入事項に不正があったときは、合格を取り消す場合がある。

※ 裏面有 両面印刷すること

貼付欄

パスポート(写) : (顔写真・氏名・国籍・生年月日・性別欄記載の頁)を必ず貼り付けること。

技能士番号	※	
合格年月日	※	
合格証書再交付	年月日	※
	番号	※
	理由	※
合格取消し	年月日	※
	理由	※
備考	※	

随時3級

技能検定 写真票

作成年月日
2022年8月1日

受入企業名	〇〇〇〇(株)	▼を押下し、基礎級・随時3級・随時2級を選択	級	随時3級
受入企業連絡先	〇〇〇 (〇〇〇)〇〇〇〇		検定職種	機械加工
監理団体名	〇〇〇〇協同組合		選択作業	普通旋盤
監理団体連絡先	〇〇〇 (〇〇〇)〇〇〇〇		試験日	2022年9月1日(木)
写真撮影年月日	2022年7月1日		試験開始時間	9:00

※作成前3か月以内に撮影した正面脱帽上半身のもの

写真を貼る際は、裏面に受検者名を書いてください。また、のりで用紙が破れないように注意してください。

※受検番号の欄は、記入しないでください。

受検番号※	
受検区分 (○で囲む)	実技 ・ 学科
読み(カタカナ)	エビシ デイフ
氏名(アルファベット)	ABC DEF



随時3級

技能検定 写真票

作成年月日
2022年8月1日

受入企業名	〇〇〇〇(株)	▼を押下し、基礎級・随時3級・随時2級を選択	級	随時3級
受入企業連絡先	〇〇〇 (〇〇〇)〇〇〇〇		検定職種	機械加工
監理団体名	〇〇〇〇協同組合		選択作業	普通旋盤
監理団体連絡先	〇〇〇 (〇〇〇)〇〇〇〇		試験日	2022年9月1日(木)
写真撮影年月日	2022年7月1日		試験開始時間	9:00

※作成前3か月以内に撮影した正面脱帽上半身のもの

写真を貼る際は、裏面に受検者名を書いてください。また、のりで用紙が破れないように注意してください。

※受検番号の欄は、記入しないでください。

受検番号※	
受検区分 (○で囲む)	実技 ・ 学科
読み(カタカナ)	ジエチアイ ジエケエル
氏名(アルファベット)	GHI JKL



技能検定 写真票

作成年月日
年 月 日

受入企業名		▼を押下し、基礎級・随時3級・随時2級を選択	級	
受入企業連絡先			検定職種	
監理団体名			選択作業	
監理団体連絡先			試験日	
写真撮影年月日			試験開始時間	

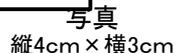
※作成前3か月以内に撮影した正面脱帽上半身のもの

・申請書と一緒に、当該写真票を必ず提出してください。

・当該写真票は、実習実施先・試験日・級・作業毎に作成してください。

・受検者が5名以上の場合は、複数枚、当該写真票を印刷(中厚口以上のA4用紙)し、作成してください。

受検番号※	
受検区分 (○で囲む)	実技 ・ 学科 ○
読み(カタカナ)	
氏名(アルファベット)	



技能検定 写真票

作成年月日
年 月 日

受入企業名		▼を押下し、基礎級・随時3級・随時2級を選択	級	
受入企業連絡先			検定職種	
監理団体名			選択作業	
監理団体連絡先			試験日	
写真撮影年月日			試験開始時間	

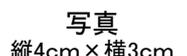
※作成前3か月以内に撮影した正面脱帽上半身のもの

#VALUE!

写真を貼る際は、裏面に受検者名を書いてください。また、のりで用紙が破れないように注意してください。

※受検番号の欄は、記入しないでください。

受検番号※	
受検区分 (○で囲む)	実技 ・ 学科 ○
読み(カタカナ)	
氏名(アルファベット)	



技能検定 写真票

作成年月日
年 月 日

受入企業名	
受入企業連絡先	
監理団体名	
監理団体連絡先	
写真撮影年月日	

級		職種
検定職種		作業
選択作業		
試験日		
試験開始時間		

※作成前3か月以内に撮影した正面脱帽上半身のもの

写真を貼る際は、裏面に受検者名を書いてください。また、のりで用紙が破れないように注意してください。
※受検番号の欄は、記入しないでください。

受検番号※		写真 縦4cm×横3cm
受検区分 (○で囲む)	実技 ・ 学科 ○	
読み(カタカナ)		
氏名(アルファベット)		

技能検定 写真票

作成年月日
年 月 日

受入企業名	
受入企業連絡先	
監理団体名	
監理団体連絡先	
写真撮影年月日	

級		職種
検定職種		作業
選択作業		
試験日		
試験開始時間		

※作成前3か月以内に撮影した正面脱帽上半身のもの

写真を貼る際は、裏面に受検者名を書いてください。また、のりで用紙が破れないように注意してください。
※受検番号の欄は、記入しないでください。

受検番号※		写真 縦4cm×横3cm
受検区分 (○で囲む)	実技 ・ 学科 ○	
読み(カタカナ)		
氏名(アルファベット)		

技能検定 写真票

作成年月日
年 月 日

受入企業名	
受入企業連絡先	
監理団体名	
監理団体連絡先	
写真撮影年月日	

級		職種
検定職種		作業
選択作業		
試験日		
試験開始時間		

※作成前3か月以内に撮影した正面脱帽上半身のもの

写真を貼る際は、裏面に受検者名を書いてください。また、のりで用紙が破れないように注意してください。
※受検番号の欄は、記入しないでください。

受検番号※		写真 縦4cm×横3cm
受検区分 (○で囲む)	実技 ・ 学科 ○	
読み(カタカナ)		
氏名(アルファベット)		

技能検定 写真票

作成年月日
年 月 日

受入企業名	
受入企業連絡先	
監理団体名	
監理団体連絡先	
写真撮影年月日	

級		職種
検定職種		作業
選択作業		
試験日		
試験開始時間		

※作成前3か月以内に撮影した正面脱帽上半身のもの

写真を貼る際は、裏面に受検者名を書いてください。また、のりで用紙が破れないように注意してください。
※受検番号の欄は、記入しないでください。

受検番号※		写真 縦4cm×横3cm
受検区分 (○で囲む)	実技 ・ 学科 ○	
読み(カタカナ)		
氏名(アルファベット)		

【基礎級 試験日程調整用紙】

【記載例】

※本用紙を受検申請書に同封、又はFAXにより、試験希望日(土日祝日等を除く)をお知らせください。送付いただいた後、調整し、試験日をお知らせいたします。

なお、試験希望日の前月25日までに提出願います。(直前になりますと重複等により希望に添えない場合があります。基本的に提出される日(25日まで)の翌月及び翌々月までを調整いたします)

例:8月23日までに提出された場合:9月及び10月の試験日程を調整

8月26日~9月25日の間に提出された場合:10月及び11月の試験日程を調整 (※別紙参照)

※試験希望日は本用紙提出日から1か月以上、開けた月日を希望日としてください。

(例:8月23日に提出された場合、9月24日以降を希望日としてください。)

※合格後、合格証書を送付するまでに1か月程度の期間を要するので、遅くとも技能実習期間満了日の3か月前には受検(再試験含む)するようにしてください。

No. 〇〇〇

基礎級の試験希望日について

令和 年 月 日

滋賀県職業能力開発協会 宛

監理団体名 〇〇〇〇協同組合

担当者名

使用する機械の台数と人数
(1回でできるよう設備・工具等の準備をお願いします。)

電話番号 〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇 FAX番号 〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇

〇〇

受入企業名 〇〇〇〇(株)

電話番号 〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇 FAX番号 〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇

試験作業名: 普通旋盤

2名

試験希望日 ※1 1回につき 2 名 × 1 回転実施

第1希望	〇月〇日	(月)	(○)午前9時30分~	()午後1時30分~
第2希望	〇月〇日	(水)	()午前9時30分~	(○)午後1時30分~
第3希望	〇月〇日	(金)	()午前9時30分~	(○)午後1時30分~

別紙カレンダー参照

在留期限:2020/12/1

試験会場 住所 〒〇〇〇-〇〇〇〇 滋賀県 〇〇市〇〇〇〇町〇〇番〇〇号

県外では実施しません。

会場名 〇〇〇〇(株) 〇〇工場

金属プレス:金型借用の有無 有・無

電話番号 〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇

金属プレス作業の試験時に金型の借用の有無について○をしてください。

FAX番号 〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇

※構造物鉄工・機械検査(PM)・電子機器組立て・プリント配線板製造・婦人子供既製服縫製・紳士既製服製造・帆布製品製造・ワイシャツ製造・圧縮成形・射出成形・ブロー成形・大工工事・壁装作業は、基本的に当協会でする実施します。

令和 年 月 日

〇〇〇〇協同組合

御中

※当協会でする日程調整を行い、試験日を記入の上、FAX送信します。

下記のとおり、試験日を設定いたしましたので、お知らせします。

なお、受検票等は、試験日の概ね30日前までに実施計画書で指定された受入企業様又は監理団体様に送付します。

記

試験日 月 日() 午前9時30分から 午後1時30分~

試験会場 住所: 〒

会場名:

金属プレス金型の貸出期間 / ~ /

滋賀県職業能力開発協会
TEL 077-533-0850
FAX 077-537-1351

※1 試験実施に伴う機械設備・材料・工具等は基本的に人数分用意いただくこととなりますが、用意できない場合、何人ずつ実施可能か上記※1に記入願います。

随時3級(随時2級)の試験については、多くの受験申請があることから在留期限に近い方から順次、検定委員と日程調整を行い、本協会が概ね在留期限の2か月前頃(3号へ移行される場合は、概ね6か月前から4か月前頃)を試験日として設定し、監理団体様を通じて受入企業様に了解を得ているところです。

なお、あらかじめ、受入企業様のご都合等を分かる範囲で把握したいと考えておりますので、下記に記入の上、FAX等でお知らせ願います。 ※この用紙は試験希望月の2か月前(初日)までに提出願います。

令和 年 月 日

滋賀県職業能力開発協会 宛

1. 監理団体名 〇〇〇〇協同組合

使用する機械の台数と人数 (1回でできるように設備・工具等の準備をお願いします。) 担当者 〇〇 TEL 〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇 FAX 〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇

2. 受入企業名 〇〇〇〇(株)

金属プレス作業の試験時に金型の借用の有無について〇をしてください。 TEL 〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇 FAX 〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇

3. 作業名 普通旋盤 両方

4. 人数 2名 1回につき 2名 × 1回転実施

※試験実施に伴う機械設備・材料・工具等は基本的に人数分用意いただくこととなりますが、用意できない場合、何人ずつ実施可能か上記に記入願います。

5. 試験会場 住所 〒 〇〇〇-〇〇〇 滋賀県 〇〇市〇〇〇〇町〇〇番〇〇号

会場名 〇〇〇〇(株) 〇〇工場 金属プレス:金型借用の有無 有・無

6. 在留期限/実習期間 2020/12/1 3号移行の有無 (有)・無

7. 試験希望月等 〇〇〇〇 年 〇 月 (上有)・中旬・下旬)

8. 技能検定委員の推薦の有無等 有(氏名) ()・無・協会選任

推薦可能な場合、予定されている検定委員の氏名を記入願います。

推薦ができない場合はその旨、連絡願います。

令和 年 月 日

〇〇〇〇協同組合 御中

※当協会にて日程調整を行い、試験予定日を2日、記入の上、FAX送信します。

下記のとおり、試験予定日を設定いたしましたので、ご都合をお知らせください。

なお、受検票等は、試験日の概ね30日前までに実施計画書で指定された受入企業様又は監理団体様に送付します。

記

試験予定日 〇月〇日(月) 午前9時00分～・午後 時 分～ 〇月〇日(火) 午前 時 分～・午後1時00分～

試験会場 住所: 上記試験会場のとおり 会場名: //

金属プレス金型の貸出期間 / ~ /

滋賀県職業能力開発協会 (TEL 077-533-0850/FAX 077-537-1351)

滋賀県職業能力開発協会 宛

※該当の【 】に○を

【 】上記、月 日() 時からの日程で可 【 】不可

監理団体名 〇〇〇〇協同組合

担当者名 〇〇

上記のどちらか都合の良い日を記入の上、当協会へFAX送信願います。 なお、どちらも都合が悪い場合はその旨、連絡願います。

毎月25日までに提出された日程調整用紙は翌月及び翌々月を調整

(例:8/25までに提出:9月・10月調整)

毎月26日以降に提出された日程調整用紙は翌々月及び翌々々月を調整

(例:8/26以降に提出:10月・11月調整)

※ 土日祝日及び×印を除く

令和4年

4月	日	月	火	水	木	金	土
						×	2
	3	4	5	6	7	8	9
	10	11	12	13	14	15	16
	17	18	19	20	21	22	23
	24	25	26	27	28	29	30

令和4年

5月	日	月	火	水	木	金	土
	1	×	3	4	5	×	7
	8	9	10	11	12	13	14
	15	16	17	18	19	20	21
	22	23	24	25	26	27	28
	29	30	31				

令和4年

6月	日	月	火	水	木	金	土
				×	×	×	4
	5	6	7	8	9	10	11
	12	13	14	15	16	17	18
	19	20	21	22	23	24	25
	26	27	28	29	30		

令和4年

7月	日	月	火	水	木	金	土
						×	2
	3	4	5	6	7	8	9
	10	11	12	13	14	15	16
	17	18	19	20	21	22	23
	24	25	26	27	28	29	30
	31						

※6月2週目から8月3週目にかけて当協会の成形機が使用できませんのでご注意ください。

令和4年

8月	日	月	火	水	木	金	土
		×	2	3	4	5	6
	7	8	9	×	11	×	13
	14	15	16	17	18	19	20
	21	22	23	24	25	26	27
	28	29	30	31			

令和4年

9月	日	月	火	水	木	金	土
					×	2	3
	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17
	18	19	20	21	22	23	24
	25	26	27	28	29	30	

令和4年

10月	日	月	火	水	木	金	土
							1
	2	×	4	5	6	7	8
	9	10	11	12	13	14	15
	16	17	18	19	20	21	22
	23	24	25	26	27	28	29
	30	31					

令和4年

11月	日	月	火	水	木	金	土
			×	2	3	4	5
	6	7	8	9	10	11	12
	13	14	15	16	17	18	19
	20	21	22	23	24	25	26
	27	28	29	30			

令和4年

12月	日	月	火	水	木	金	土
					×	×	3
	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17
	18	19	20	21	22	23	24
	25	26	×	×	29	30	31

令和5年

1月	日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	×	×	7
	8	9	10	11	12	13	14
	15	16	17	18	19	20	21
	22	23	24	25	26	27	28
	29	30	31				

令和5年

2月	日	月	火	水	木	金	土
				×	2	3	4
	5	6	7	8	9	10	11
	12	13	14	15	16	17	18
	19	20	21	22	23	24	25
	26	27	28				

令和5年

3月	日	月	火	水	木	金	土
				×	2	3	4
	5	6	7	8	9	10	11
	12	13	14	15	16	17	18
	19	20	21	22	23	24	25
	26	27	28	29	×	×	