

# 特級 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。

滋賀県知事様

※受検案内を読んで太枠内を記入して下さい。

★個人情報の第三者への提供について承諾しない場合は  
□に✓印を入れて下さい。

- 講習会等を実施する関係団体に氏名、住所、電話番号、勤務先を知らせること（講習の案内については裏面参照） 承諾しません
- 滋賀県職業能力開発協会の機関誌に合格者の氏名等を掲載すること 承諾しません
- とりまとめ事業所等に合否結果を通知すること 承諾しません

|  |                          |                  |         |  |                       |                       |          |
|--|--------------------------|------------------|---------|--|-----------------------|-----------------------|----------|
| (04)級コード   |                          | 記入日              |         | 年 月 日  |                       | 技能士番号                 |          |
| 検定職種   | 職種番号                     |                  |         | 受検区分(左側の数字を○で囲む)   |                       |                       |          |
|  |                          |                  |         | ① (A甲) 実技・学科とも受検<br>② (A乙) 学科のみ受検 (実技免除なし)<br>③ (A丙) 実技のみ受検 (学科免除なし)<br>④ (B) 学科受検 (実技免除)<br>⑤ (C) 実技受検 (学科免除)<br>⑥ (D) 実技試験・学科試験の両方免除 |                       |                       |          |
| フリガナ   |                          |                  |         | 合格年月日  |                       |                       |          |
| 氏名<br>(自署)   | 姓                        | 名                |         | 受検番号   |                       |                       |          |
|  | 申請者ご本人が                  |                  | 署名して下さい |  | ゼッケン番号                |                       |          |
| 生年月日   | 昭和・平成                    | 年                | 月       | 日  | 性別                    | TEL                   | - -      |
| 住所   | 〒                        |                  |         |  | 都道府県                  |                       | 市町村      |
| 受検資格   | 学歴                       | 最終               | 学校名     | 学科   | 所在地                   | 在学期間                  | 区別に○     |
|  |                          |                  |         |  |                       | 年 月～ 年 月<br>年数 ( 年 月) | 卒業・中退    |
|  | 訓練歴                      |                  | 訓練施設名   | 訓練科  | 所在地                   | 訓練期間                  | 区別に○     |
|  |                          |                  |         |  |                       | 年 月～ 年 月<br>年数 ( 年 月) | 修了・見込・中退 |
| 職歴   | 最新のものから                  | 事業所名             | 地位・職名   | 所在地  | 在職期間                  | 職務内容                  |          |
|  |                          |                  |         |  | 年 月～ 年 月<br>年数 ( 年 月) | 職種に関する内容を記載           |          |
| 技能検定合格状況<br>(1級合格後から実務経験年数5年以上を証明する合格証書のコピーの添付必要)        |                          | 等級               | 職種      | 作業   | 合格年月日                 | 合格番号                  | 資格判定     |
|  |                          | 級                |         | 作業   | 年 月 日<br>S H R        | 号                     | ※        |
| 試験免除(証明書類のコピー添付必要)                                       |                          |                  |         |  |                       |                       | 免除判定     |
| 該当する免除項目の□に✓印を入れ、合格等の年月日・番号を記入して下さい。合格等が証明できるコピーを添付すること。 |                          |                  |         |  |                       |                       |          |
| 実技   | <input type="checkbox"/> | 実技試験合格通知 級 ( 作業) |         | 年 月 日  | 号                     | ※                     |          |
| 学科   | <input type="checkbox"/> | 学科試験合格通知 級 ( 作業) |         | 年 月 日  | 号                     | ※                     |          |
|  | <input type="checkbox"/> | その他 ( )          |         | (応用課程 (高度職業訓練) 技能照査合格後5年以上の実務経験)   |                       | ※                     |          |

〈左票〉

※記入は全てボールペン等を使用して下さい。(鉛筆、消えるインクのボールペンは不可)  
※訂正は修正ペン不可。二重線を引き、訂正して下さい。

中退・大学院卒及び定時制卒の場合は前歴も記入

## 本人確認書類貼付欄(全員必須)

- 運転免許証または個人番号カード(通知カードは不可)  
(個人番号が記載されている箇所は黒塗りすること)  
その他の日本の官公庁が発行した身分証明書
- 特別永住者証明書または在留カード
- 健康保険被保険者証
- 生徒手帳または学生証  
(氏名及び生年月日が確認できるものに限る)
- 外国政府が発行した旅券 (写真欄及び日本国査証欄)

貼付欄に収まらない場合は裏面に貼付して下さい。

※訂正は修正ペン不可。訂正箇所に二重線を引き、訂正して下さい。  
※申請手続、手数料振込を事業所で行う場合に記入。

|                 |     |
|-----------------|-----|
| とりまとめ<br>所属事業所名 |     |
| 部署・担当者          |     |
| 所在地             | 〒   |
| TEL             | - - |
| FAX             | - - |

実技試験を受ける方は記入してください。

|               |             |
|---------------|-------------|
| 検定職種          |             |
| 作業名           |             |
| フリガナ          |             |
| 氏名            |             |
| 生年月日          | 昭和・平成 年 月 日 |
| 住所            | 〒 -         |
| 試験当日<br>電話連絡先 | - -         |
| 所属事業所         |             |
| 連絡先           | - -         |

|        |  |
|--------|--|
| 受検番号   |  |
| ※      |  |
| ゼッケン番号 |  |
| ※      |  |

写 真

実技試験を受ける方は必ず写真を貼ってください。  
データ貼付可

- ・風景写真・記念写真不可
- ・6ヶ月以内に撮影したもの
- ・タテ(4cm)×ヨコ(3cm)程度
- ・裏面に級・作業・氏名を書いて全面ノリ付けで貼付してください。

|      |      |                      |
|------|------|----------------------|
| 試験会場 | ※    |                      |
| 受検資格 | 免除判定 | 免許・証明書等の確認<br>一部職種のみ |
| ※    | ※    | ※                    |
| 手数料  | ※    |                      |

学科試験を受ける方は記入してください。

|               |             |
|---------------|-------------|
| 検定職種          |             |
| 作業名           |             |
| フリガナ          |             |
| 氏名            |             |
| 生年月日          | 昭和・平成 年 月 日 |
| 住所            | 〒 -         |
| 試験当日<br>電話連絡先 | - -         |
| 所属事業所         |             |
| 連絡先           | - -         |

|      |  |
|------|--|
| 受検番号 |  |
| ※    |  |

写 真

学科試験を受ける方は必ず写真を貼ってください。  
データ貼付可

- ・風景写真・記念写真不可
- ・6ヶ月以内に撮影したもの
- ・タテ(4cm)×ヨコ(3cm)程度
- ・裏面に級・作業・氏名を書いて全面ノリ付けで貼付してください。

|      |      |      |
|------|------|------|
| 試験会場 | ※    |      |
| 受検資格 | 免除判定 | 一部免除 |
| ※    | ※    | ※    |
| 手数料  | ※    |      |

### 受検手数料 記入欄 (申請者記入箇所)

受検区分を○で囲み、氏名・作業名を記入して下さい。  
該当する項目の□に✓印を入れて、合計手数料を記入してください。

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| 特級                                      | A甲 A丙 C                                  | 氏名                                       |   |
|   | A乙 B                                     |  |   |
| 職種・作業名                                  | 職種                                       | 作業                                       |   |
| <input type="checkbox"/> 学科受検           | 3,100円                                   |  |   |
| <input type="checkbox"/> 実技受検           | 円  | 実技手数料は受検案内の手数料フローチャートで確認して下さい。           |   |
| ✓印を入れた<br>合計手数料(振込額)<br>【別途振込手数料が必要です。】 |  |  | 円 |
| 振込区分                                    | <input type="checkbox"/> 個別<br>この申請分のみ振込 | <input type="checkbox"/> 一括<br>複数名まとめて振込 |   |

個別は右側に「振込確認書類」の貼付が必要  
一括は「振込確認書類」と「一括申請内訳書」の提出が必要

手数料 ※

受検手数料は非課税です。  
振込手数料は課税対象です。  
振込手数料は受検者負担となります。

### 振込確認ができる書類 貼付欄

振込明細書(写し)や振込完了画面を印刷し  
この欄に貼り付けてください。  
振込金額・振込名・振込日・振込先が  
分かる書類を貼付してください。  
複数の受検者分をまとめて振込んだ場合は  
こちらに貼付せず  
「振込確認書類」と「一括申請内訳書」  
を提出してください。

貼付欄に収まらない場合は折りたたみ  
この貼付欄に貼り付けてください。

|      |   |
|------|---|
| 振込確認 | ※ |
|------|---|