

3級

技能検定受検申請書

太枠内のみ記入し、※印欄には記入しないで下さい。
 試験会場等へ、等級区分、職種、受検番号、氏名、勤務先を知らせる場合があります。

技能検定を受けたいので申請します。

和歌山県知事 殿

年 月 日		技能士番号	※
		合格年月日	※
検定職種		希望する 学科試験 会場	番号に○印 1 和歌山会場 2 田辺会場 3 他府県(住所地)
作業名			受検番号
ふりがな		生年月日	昭 平 年 月 日 (満 歳) 男・女
氏名		電話番号	— — — — —
住所		地番やマンション号室まで正確に記入すること	

受検資格 ※受検資格が基準に満たない場合は、受検できないことや合格取消となることがありますのでご注意ください。

学歴(必須)	学校名	学科・課程	所在地	在学期間	区別に○印	
最終				年 月 ~ 年 月 (年 ヶ月)	卒業・中退・在学	
				年 月 ~ 年 月 (年 ヶ月)	卒業・中退・在学	
訓練歴	訓練施設名	訓練科	所在地	訓練期間	区別に○印	
				年 月 ~ 年 月 (年 ヶ月)	卒業・中退・在学	
職歴(必須)	事業所名	所在地		在職期間	職務内容	
	最新から	〒		年 月 ~ 年 月 (年 ヶ月)		
		電話番号		年 月 ~ 年 月 (年 ヶ月)		
		〒		年 月 ~ 年 月 (年 ヶ月)		
		電話番号		年 月 ~ 年 月 (年 ヶ月)		
		〒		年 月 ~ 年 月 (年 ヶ月)		
		電話番号		年 月 ~ 年 月 (年 ヶ月)		
		〒		年 月 ~ 年 月 (年 ヶ月)		
		電話番号		年 月 ~ 年 月 (年 ヶ月)		
試験免除	実技試験	試験、検定、免許等の名称(該当する□に✓)		合格年月日	合格・免許の番号	受検資格判定 ※ 免除資格判定 ※実技 ※学科
	学科試験	□3級実技試験合格通知(作業)		年 月 日	第 号	
		□その他() ※コピーを添付		年 月 日	第 号	
		□3級技能検定合格証書(作業) □3級学科試験合格通知(作業) □職業訓練指導員免許 □通信制教育・技能照査・その他() ※コピーを添付		年 月 日	第 号	

受検票、実技試験問題の送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 団体(学校等) ※チェックがない場合は自宅へお送りします。	
合格証書・技能士章の受領方法	希望する方法の番号に○印 1. 事業所・団体あて、郵送(郵送料着払い) 2. 事業所・団体が県庁または最寄りの県振興局で受領 3. 個人(自宅)あて、郵送(郵送料着払い) 4. 個人が、県庁または最寄りの県振興局で受領	事業所・団体名(左記1または2の場合、事業所名等をご記入ください) 事業所・団体名 住所 〒 ご担当者名() TEL — —

※合格通知書は上記の受領方法で選択された宛先へ郵送します(合格通知書の郵送料は発送者が負担) (1・2を選択⇒事業所・団体あて 3・4を選択⇒自宅あて)

講習会の承諾	各団体において講習会等を実施する場合があります。講習会等の案内送付のため、各種団体に氏名、住所、電話番号、勤務先を知らせることについて次の□の欄に(✓)を入れてください。なお、承諾されない場合は、講習会等の案内は送付されません。	<input type="checkbox"/> 承諾します <input type="checkbox"/> 承諾しません
--------	--	--

【県使用欄】 合格証書再交付 年 月 日 合格取消 年 月 日

申請者全員記入

技能検定写真票 (1)

年 月 日

検 定 職 種				
作 業 名				
等 級 区 分	級	受検番号	※	
試 験 場	※			
ふ り が な 氏 名				
生 年 月 日	昭 平	年	月	日
自 宅	郵便番号	〒 —		
	住 所			
	F A X	()	—	
	電話番号	()	—	
携 帯	—	—		
所 属 先	事業所名			
	郵便番号	〒 —		
	住 所			
	F A X	()	—	
電話番号	()	—		
受検資格 判 定	※	免除資格 判 定	※ 実技免除	※ 学科免除

全員貼付
(両方免除は不要)
写 真
(縦 4 cm × 横 3 cm)
6ヶ月以内に撮影した
正面脱帽半身像とする。

裏面には級、職種 (作業)
氏名を書いて貼付
写真専用紙を
使用すること

年
月
日
撮
影

手 数 料 収 納	
※ 実技試験 収納済印 (¥)	※ 学科試験 収納済印 (¥)

実技申請者記入

技能検定写真票 (2)

年 月 日

検 定 職 種				
作 業 名				
等 級 区 分	級	受検番号	※	
試 験 場	※			
ふ り が な 氏 名				
生 年 月 日	昭 平	年	月	日
自 宅	郵便番号	〒 —		
	住 所			
	F A X	()	—	
	電話番号	()	—	
携 帯	—	—		
所 属 先	事業所名			
	郵便番号	〒 —		
	住 所			
	F A X	()	—	
電話番号	()	—		

全員貼付
(両方免除は不要)
写 真
(縦 4 cm × 横 3 cm)
6ヶ月以内に撮影した
正面脱帽半身像とする。

裏面には級、職種 (作業)
氏名を書いて貼付
写真専用紙を
使用すること

年
月
日
撮
影

領 収 書	
年 月 日	
殿	
金	円也
但し、技能検定受検手数料として	
和歌山県職業能力開発協会	