

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。

(受)

鹿児島県知事 殿 令和 年 月 日

☆裏面の記入上の注意をよく読んで記入して下さい。
※印の欄には記入しないで下さい。

職種番号	*	検定職種名	等級区分 (○で囲むこと)	特級	1級	2級	3級	単一等級	2級差五輪
作業番号	*	作業名	受検番号	*					
ふりがな			外字						
氏名	(姓)	(名)	*	受検区分 (○で囲むこと)					
生年月日 年齢及び性別	西暦 年 月 日 (歳)		男・女 M・F	1 A甲：実技・学科とも受検 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) 4 B：学科受検(実技免除) 5 C：実技受検(学科免除) 6 D：実技、学科とも免除					
住所	〒□□□□-□□□□ (建物名・棟・号数まで記入して下さい)			(携帯 - -) (自宅 - -) (方)					
受検資格	学歴	中・高校	学校名	学科又は課程	所在地	在学期間	○を記入		
		専門学校				年月～年月 (年 か月)	卒業 中退 在学中		
	訓練歴	訓練校のみ	訓練施設	訓練科	所在地	訓練期間	○を記入		
						年月～年月 (年 か月)	卒業 中退 訓練中		
	職歴 (新旧) 歴	現職	事業所名	所在地	在職期間	職務内容			
			社 員 (従業員)		年月～現在				
		2. 個人事業者 他()	(電話 - -)	①(年 か月)					
	検定に 関係			年月～年月 ②(年 か月)					
				年月～年月 ③(年 か月)					
◎受検する職種の通算年数 ①+②+③=計(年 か月)									受検資格判定 ※
A. 特級受検(1級技能検定合格者) B. 1級受検(2級、3級技能検定合格者) C. 2級受検(3級技能検定合格者) 該当する記号を○で囲んで下さい。 免除を証明する合格証書のコピーを添付して下さい。		級	合格職種名(作業名)	合格証書年月日					
				第 号 年 月 日					
試験の免除	免除対象	免除資格の名称(該当する番号を○で囲んで下さい) 免除を証明する合格証のコピーを添付して下さい。	作業・科目名等	証書取得番号	免除資格判定				
免除	実技免除	1. 実技のみ合格 6. 技能証(五輪及び障害者競技)		第 号	※				
	学科免除	1. 学科のみ合格 2. 技能検定合格(同職種) 5. 向上訓練(通信訓練)	3. 技能照査 4. 指導員免許 9. その他	第 号	※				

●個人情報の取扱いについて

業界団体等が技能検定試験対策講習会等の開催案内を送付するために、個人情報提供の請求がありますが、第三者への個人情報の提供は本人の同意がなければなりません。
業界団体等へ受検申請者の氏名、住所及び電話番号並びに所属事業所の名称及び住所の個人情報を提供することに同意しない方は、氏名をご記入下さい。
なお、職種によっては、講習会等が開催されない職種もあります。

個人情報を第三者へ提供することに同意しない方はご記入下さい。

氏名

※受検票は個人情報の取扱いにより受検申請者の自宅に送付します。