

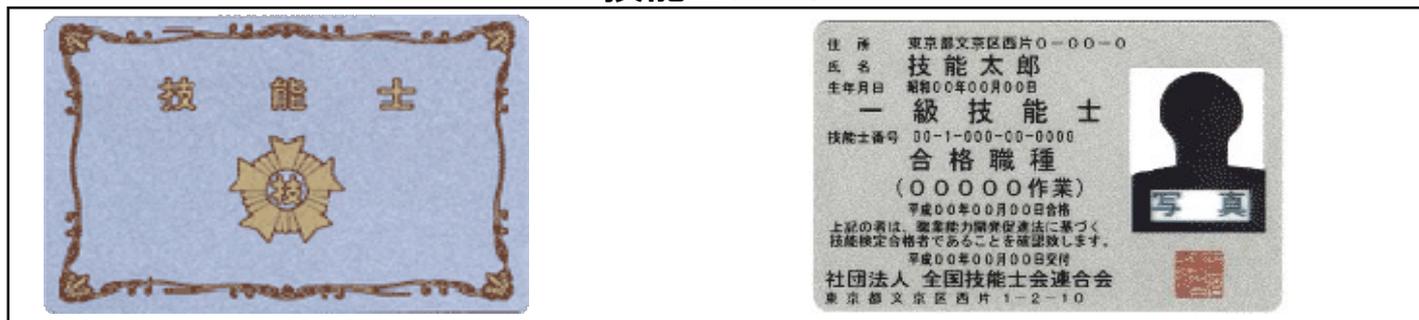
# 技能士手帳(新規・追加・再交付・変更)申込書

別紙1

ふりがな 氏名 _____	生年月日	大正 _____ 年 _____ 月 _____ 日 平成 _____
〒 現住所 _____		電話番号 ( _____ ) _____ - _____
職業能力開発促進法に基づく名称資格		合格年月日、番号及び取得地
技能士	級 _____ 技能士 ( _____ 作業)	合格年月日 _____ 合格番号 _____ 合格地 _____ 鹿児島県
技能士	級 _____ 技能士 ( _____ 作業)	合格年月日 _____ 合格番号 _____ 合格地 _____ 鹿児島県
免許	科 _____ 職業訓練指導員免許	合格年月日 _____ 合格番号 _____ 合格地 _____ 鹿児島県
購入理由	1.公共工事等で必要なため 2.職場等から進められたため 3.その他( _____ )	
所属団体名	_____	
_____ 年 _____ 月 _____ 日 申込者氏名 鹿児島県技能士会連合会 (鹿児島県職業能力開発協会) 御中		
職業能力開発協会記入欄		事務局長
手帳交付 年月日	_____	交 付 番 号
確認方法	_____	
備 考		係
_____		送 付 日

- (注) 1 申込書受理後、料金や支払い方法について鹿児島県技能士会連合会から案内します。 2024.6
- 2 写真を1枚(免許サイズ 縦 3.7cm 横 3.5cm) 添付してください。  
 なお、裏面に職種・級・氏名を記入してください。
- 3 すでに「技能士手帳」を所持している方で、追加記入を希望される方は技能士手帳申込書に記入し、ご自分の郵便番号・住所・氏名等を書いた返信用封筒に94円切手を貼付してください。
- 4 上記、「免許」の欄に記入の方は、合格証書の写し、職業訓練指導員免許証の写し(職業訓練指導員免許欄記入の場合に限る)を添付してください。

## 技能士カード



現品寸法:縦 5.4cm 横 8.6cm

厚さ:0.8mm のプラスチックカード

写真は、カラー、白黒 両方可能

※申込書受理後、料金や支払い方法について

鹿児島県技能士会連合会から案内します。

お申し込み並びに問い合わせは下記へ

(申込先: 鹿児島県技能士会連合会)

鹿児島市錦江町9番14号

鹿児島県職業能力開発協会内

電話 099-226-3240

切り取り線

## 「技能士カード」申込書

必要箇所を記載、又は○で囲んでください。

〒	フリガナ		
住所	都道府県		
氏名	フリガナ		
	正確に楷書でお書きください。		
生年月日			電話番号
合格等級	特級	一級	単一等級
技能士番号	二級	三級	
合格検定職種	職種		作業
合格年月日	昭和 平成 令和	年 月 日	合格
上記に記載漏れがないか必ずご確認ください。			
購入理由	1.公共工事等で必要なため 2.職場等から進められたため 3.その他( )		
所属団体名			
発行者記載欄	技能士カード交付日	年 月 日交付	
	技能士番号		
	技能士会(連合会)名、職業能力開発協会名(いずれかを記載)		備考
鹿児島県技能士会連合会		全技連	
送付方法			
自宅送り		事業所送り	引取り

2024.6

合格検定作業(職業能力開発促進法施行令別表に定める職種であって、厚生労働省令で定める等級「単一等級を含む。」に区分されたもの。)ごとに1枚の「カード」を作成することとなります。

※合格証書の写しを添付してください。

令和 年 月 日

## 「技能士」に関する楯、門標、バッチ等申込書

## 記

番号	種類	個数	番号	種類	個数
1	特級楯ガラス額入り		15	指導員用門標	
2	特級店頭用（楯）		16	全技連バッチ	
3	特級屋外用（門標）		17	ネクタイピン	
4	1級楯ガラス額入り		18	バッチ（1級・2級）	1級
5	1級店頭用（楯）				2級
6	1級机上用（楯）		19	ヘルメットマーク （1級・2級）	1級
7	1級屋外用（門標）				2級
8	単一等級楯ガラス額入り		20	シール（2枚1組）	
9	単一等級店頭用（楯）		21	全技連ストラップ	
10	単一等級屋外用（門標）		22	技能士ストラップ	
11	2級楯ガラス額入り		23	ヘルメットシール（特級用）	
12	2級店頭用（楯）		24	ヘルメットシール （1級・2級用）	1級
13	2級机上用（楯）				2級
14	2級屋外用（門標）				

※合格証書の写し、職業訓練指導員免許の写し（職業訓練指導員用門標申込の場合）を添付してください。

※申込書受理後、料金や支払い方法について鹿児島県技能士会連合会から案内します。

住所	〒				
氏名	TEL				
職種名	級	合格年月日	昭和・平成・令和 年 月 日		
作業名		技能士番号			
職業訓練 指導員免許	科	取得年月日	昭和・平成・令和 年 月 日		
		取得番号			
購入理由	1. 公共工事等で必要なため 2. 職場等から進められたため 3. その他（				
所属団体名					
申込先	鹿児島県技能士会連合会（鹿児島県職業能力開発協会内） 〒892-0836 鹿児島市錦江町9番14号 TEL 099-226-3240				