

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。

厚生労働大臣 殿
鹿児島県知事

年 月 日

検定職種名		選択作業名		等級	基礎級
番号	※	番号	※	受検番号	※
(フリガナ)					
(アルファベット)					
氏名				国籍	
生年月日	年 月 日 (歳)			実技試験	受検・免除
性別	男・女			学科試験	受検・免除
現住所	〒 - 電話番号 ()				
職歴 (研修歴)	事業所名	所在地 () 間			年 月 日
		〒 -			年 月 日
	研修内容	担当者名 (電話 - -)			現在 (年 月)
確認事項	入国年月日	在留期限	受検希望時期		
	年 月 日	年 月 日	年 月 日 ~ 年 月 日		
基礎2級	検定職種名		合格した年月日	年 月 日	
技能検定合格	(選択作業名) (作業)		技能士番号	号	
受検資格の判定	※		受検免除の判定	※	

写真票

等級	基礎級
受検番号	※
検定職種名	
選択作業名	
(フリガナ)	
(アルファベット)	
氏名	
事業所名	(電話)

写真

申請前6ヶ月以内に撮影した正面脱帽半身像のものとすること。

学科試験	実技試験
※	※
円	円
納入済印	納入済印

払込証明証添付欄

※受検手数料を郵便振替で納める場合、払込取扱票控えのコピーを添付してください。

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。

厚生労働大臣 殿
鹿児島県知事

年 月 日 氏名

検定職種		作業名		等級	随時3級
番号	※	番号	※	受検番号	※
(フリガナ)					
(ローマ字)					
氏名				国籍	
生年月日	年 月 日 (歳)			実技試験	受検・免除
性別	男・女			学科試験	受検・受検しない・免除
現住所	〒 - 電話番号 ()				
職歴 (研修歴)	事業所名	所在地 () 間			年 月 日
		〒 -			年 月 日
	研修内容	担当者名 (Tel - -)			現在 (年 月)
確認事項	入国年月日	在留期限	受検希望時期		
	年 月 日	年 月 日	年 月 日 ~ 年 月 日		
基礎2級	検定職種		合格年月日	年 月 日	
技能検定合格	(選択作業) (作業)		技能士番号	号	
技能実習1号期間	年 月 日 ~ 年 月 日				
技能実習2号予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日				
受検資格の判定	※		受検免除の判定	※	

写真票

等級	随時3級
受検番号	※
検定職種	
作業名	
(フリガナ)	
(ローマ字)	
氏名	
事業所名	(電話)

写真

申請前6ヶ月以内に撮影した正面脱帽半身像のものとすること。

学科試験	実技試験
※	※
円	円
納入済印	納入済印

払込証明証添付欄

※受検手数料を郵便振替で納める場合、払込取扱票控えのコピーを添付してください。