

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。

鹿児島県知事 殿

年 月 日

検定職種名		選択作業名		等 級	随時3級
番 号	※	番 号	※	受検番号	※
(フリガナ)				国 籍	
(アルファベット)				実技試験	受検・免除・再受検
氏 名				学科試験	受検・免除・受検しない・再受検
生年月日	年 月 日 (歳)				
性 別	男 ・ 女				
現住所	〒 - 電話番号 ()				
職 歴 (研修歴)	事業所名	所在地			間
		〒 -			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	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。

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。