**技　　能　　士　　カ　　ー　　ド**



**＊お申込み及びお問合せ先**

**各都道府県技能士会・連合会**

　お申込みの際は合格証のコピー等

　合格が確認できる書類を添付下さい

・現品寸法は、縦5.4・横8.6です。

・厚さ0.8のプラスチックカードです。

・代金を添えてお申し込みください。

・送達は、申込み後1ヵ月ほどかかります。

＊発行者名は各都道府県名となることがあります。

**「技能士カード」申込書**

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。

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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏　　名 | | | フリガナ | | | |  | |  | | |  |  | |  | | |  |  | |  |  | |  |
| 正確に楷書で  お書きください。 | | | |  | |  | | |  |  | |  | | |  |  | |  |  | |  |
| 生年月日 | | | 大正・昭和・平成　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | 30  ミ  リ    　　　無帽・正面  　　　無背景  　　　上三分身  24ﾐﾘ  **【ご注意】**  写真を折り曲げたり、ﾃｰﾌﾟ・  ｸﾘｯﾌﾟでとめないでください。  写真は縦30ﾐﾘ×横24ﾐﾘ  カラー、白黒どちらでも可。写真が不鮮明の場合は作成出来ないことがあります。 | | | | |
| 合格等級 | | | 特　級 | | | 一　級 | | | | | 単一等級 | | | 二　級 | | | 三　級 | | |
| 技能士番号 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合格検定職種 | | | 職種 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 作業名 | | | 作業 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合格年月日 | | | 昭和 | | 平成 | | | 令和 | | 年　　 月　　　日 合格 | | | | | | | | | |
| **上記に記載もれがないか必ずご確認ください。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 発行者記載欄 | 技能士カード交付  年月日及び技能士番号 | | | 年　　　月　　　日交付　　交付№ | | | | | | | | | | | | | | | | 送付方法 | | | | |
| 自宅送り | | | 引き取り | |
| 技能士会（連合会）名、職業能力開発協会名（いづれかを記載） | | | | | | | | | | | | | | | **全 技 連** | | | | 備考 | | | | |

写真貼付ののりは、はがれずかつのりが溢れない程度でお願いします。