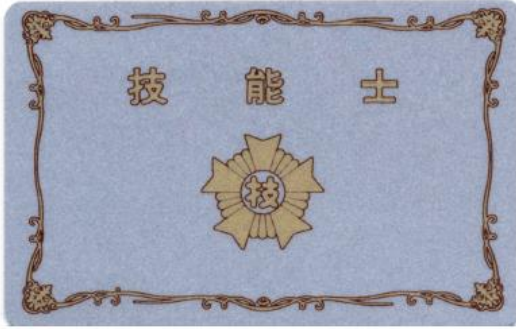


技能士カード



* 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 カ月ほどかかります。

* 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		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> 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、テープ・クリップ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。 </div>					
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No.		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。