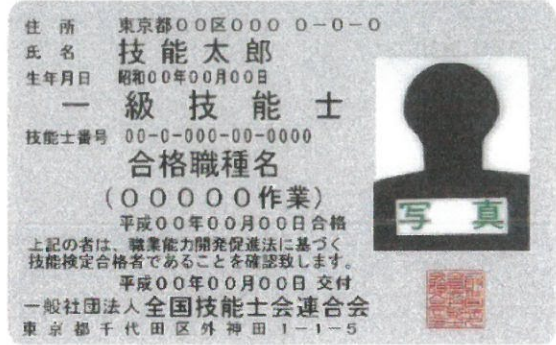
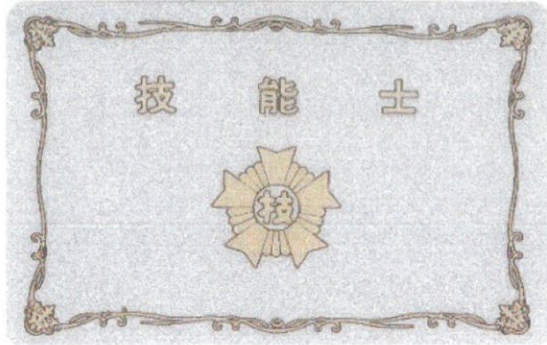


技能士カード



* お申込み及びお問合せ先
各都道府県技能士会・連合会

- ・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。

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

「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																									
作業名		作業																							
合格年月日		昭和		平成		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								
	技能士会（連合会）名、職業能力開発協会名（いずれかを記載）												全技連		備考										
												自宅送り		引き取り											