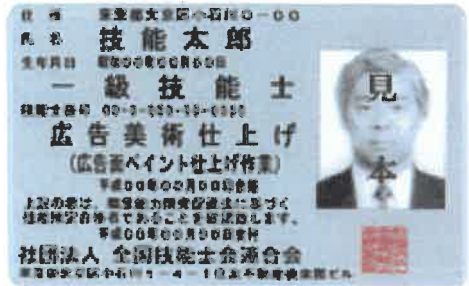
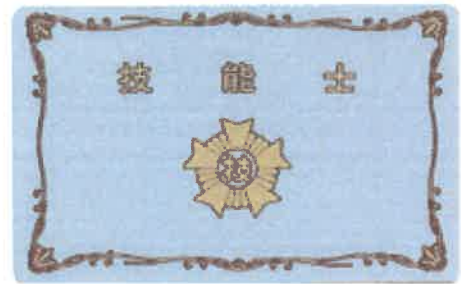


# 技能士カードを携帯しましょう！

## 申込書記入上の注意事項

1. 申込者氏名には「ふりがな」をつけ、住所には町名番地、アパート名まで詳しく記入してください。
2. 技能検定合格証書に記載されている級・職種・作業・取得年月日・取得番号を記入してください。合格証書の複写を必ず添付してください。
3. 職業能力開発協会以外の指定試験機関で受検された資格については、技能検定合格証書の複写と本人確認書類(運転免許証のコピーなど写真付きのもの)を必ず添付してください。
4. 添付する写真の大きさは3.0cm×2.5cm位のものとし、写真の裏には必ず「氏名」を記入してください。



申込先: 〒310-0005

水戸市水府町864-4  
(茨城県職業人材育成センター内)  
茨城県職業能力開発協会  
TEL 029-221-8647 FAX 029-226-4705

- ・縦5.4×横8.6 厚さ0.8mmのプラスチックカードです。
- ・代金¥2,800(税・送料込)と写真3.0cm×2.5cmを添えてお申込みください。
- ・送達は申込み後約1ヶ月ほどかかります。

## 「技能士カード」申込書

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		昭和・平成		年		月		日													
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																					
合格年月日		昭和		平成		年		月		日		合格									
<p>上記に記載もれがないか必ずご確認ください。</p>																					
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		交付番号No.									
		技能士会(連合会)名、職業能力開発協会名		茨城県職業能力開発協会		〒310-0005		茨城県水戸市水府町864-4		茨城県職業人材育成センター内		全技連		会社送りの場合、社名・住所記入							
		送付方法		自宅送り		会社送り															
		無帽・正面 無背景 上三分身																			
		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25ミリ															
		カー・白黒どちらでも可。		写真が不鮮明の場合作成できないことがあります。																	

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。