## 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(写し・A4サイズ)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(機械保全等)については、 技能検定合格証書(写し・A4サイズ)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30mm×25mm位のものとし、写真の裏には必ず「氏名」を 記入し貼り付けてください。





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30mm×25mm を 添えてお申込みください。
- ・送付は申込後約1~2ヶ月ほどかかります。

		بال با		ı														
〒 – フリガナ																		
住 所	住 都道 所 府県														TEL			
			_	フリガナ								 						
B	£	2	名	正確に楷書でお書きください。														
生	年	月	日	昭和	· 平	成	<u> </u>	年	月		日							
伯	格	等	級	特	級	_	級	単一等	級	=	級	Ξ	級		写真の裏			
技	能	士番	号												氏名を記 ここに貼 Fさい。			
合柞	各核	定耶	<b></b>															
作										作業	写真は縦30ミリ×横25ミリ 無帽・正面・無背景							
饣	格:	年月	日	昭和・→	平成	• 令和		:	年	F	1	日	合格	上三分	身			
		士力 目及		<sup>付</sup> <sub>土番号</sub> 年 月 日 交付 交付番号No.							カラー・白黒どちらでも可。 写真が不鮮明の場合							
発行者記載欄		技能士会(連合会)名、職業能力開発協会名  〒310-0005  茨城県職業能力開発協会 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	大連 送付先が会社の場合は 下記にご記入ください 〒 ―		 社の場合は !入ください	希望送付金		·けて下 会社			
						150,990	21 (19(2)(2)	(11 11/1900)	, , ,									