

技能士手帳申込書

新規¥1,300(税・送料込) ・ 追加記入¥300(税・送料込)

ふりがな		生年月日	昭和 ・ 平成	年	月	日	
氏名		電話番号					
郵便番号							
現住所							
職業訓練法に基づく名称資格			取得年月日、番号及び取得地				
技能士	級	取得年月日	— — — —				
	技能士	取得番号	合格証書に記載されている番号です。				
	(作業)	取得地	県				
技能士	級	取得年月日	— — — —				
	技能士	取得番号	— — — —				
	(作業)	取得地	県				
免許	科	取得年月日					
		取得番号					
	職業訓練指導員免許	取得地	県				
技能士手帳を申込みますので、上記事項を確認の上作成願います。 令和 年 月 日 申込者氏名 ⑩ 茨城県職業能力開発協会 御中							
備考 (会社あて送付希望の場合は、住所・会社名・担当者名を記入して下さい。)							
						領収証No	
						会社	本人
《職業能力開発協会記入欄》						課長印	係印
手帳発行年月日		発行番号					

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、現住所には町名番地、アパート名等まで詳しく記入してください。
2. 「技能士」欄には、技能検定合格証書に記載されている級・職種・作業・取年月日・取得番号を記入し、取得地には合格したときの都道府県名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. 「免許」欄には、職業訓練指導員免許証に記載の科・取得年月日・取得番号を記入し、取得地には免許証を交付した都道府県名を記入してください。指導員免許証の複写を必ず添付してください。
4. 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。
5. 住所変更を追加記入する場合は運転免許証、住民票のコピーなどの確認書類が必要となります。
6. 添付する写真の大きさは3.0cm×3.0cm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 (電話 029-221-8647 Fax 029-226-4705)