

特級技能検定受検申請書

記入には全てボールペン等を用い(鉛筆不可)、楷書で丁寧に記入して下さい。
なお、には記入しないで下さい。

技能検定を受けたいので申請します。

兵庫県知事 様

年 月 日

技能士番号	
合格年月日	

検定職種		希望する 学科試験 会 場 一部の実技 ペーパー含む	1 神戸会場 2 姫路会場 3 但馬会場	番号に 印	受検番号
作業名					
フリガナ 氏 名		生年月日	昭和 平成	年 月 日	男・女 (満 歳 月)

住所
県名不要

〒 -

地番まで正確に
マンション等の
名称棟号室まで

学 歴	学 校 名	学 科・課 程	所 在 地	在 学 期 間	区 別 に 印
最終				年 月 ~ 年 月 (年 月)	卒業・中退
				年 月 ~ 年 月 (年 月)	卒業・中退

職 歴	所 属 事 業 所 名	地 位・職 名	所 在 地	在 職 期 間	職 務 内 容
	最新のものから		()	年 月 ~ 年 月 (年 月)	職種に 関係する 内容
				年 月 ~ 年 月 (年 月)	
				年 月 ~ 年 月 (年 月)	
				年 月 ~ 年 月 (年 月)	

技能検定合格状況	等級区分	検定職種	合格年月日	技能士番号	受検資格判定
「下位級合格後何年」という受検資格で申請する場合のみ記入(コピーを添付)					

実技試験	該当する場合は <input type="checkbox"/> に 印を入れ、合格等の年月日・番号を記入して下さい(コピーを添付)	免除資格	全部・
学科試験	特級実技試験合格通知(職種) 年 月 日(号) その他()	判定	全部・
	特級学科試験合格通知(職種) 年 月 日(号) その他()		

合格証書の受領方法	希望する方法の番号1~4のいずれかを必ず記入して下さい	番 号	事業所・団体名
	1 事業所・団体での一括受領で、郵送(郵送料着払い) 2 事業所・団体での一括受領で、県庁手渡し受領 3 個人受領で、郵送(郵送料着払い) 4 個人受領で、県庁手渡し受領		1・2を選択した場合は事業所・団体名を記入 事業所・団体コード <input type="text"/>

(部字・監字)の注意(7)(2)
合格証書を表記(および)に作成します。

大学院・定時制及び中退の場合は、前歴も記入

申請者全員記入

受検案内等で確認して下さい

級	職種番号	作業番号		
04		000		

受検区分の該当する番号を記入

希望する会場の番号を記入

受検区分	1	実技試験と学科試験を両方受験する	番号
	2	学科試験だけを受験する(実技試験免除ではない)	
	3	実技試験だけを受験する(学科試験免除ではない)	
	4	実技試験は免除で、学科試験を受験する	
	5	学科試験は免除で、実技試験を受験する	
	6	実技試験・学科試験の両方を免除で申請をする	

学科・実技ペーパー会場	番号
1 神戸会場	
2 姫路会場	
3 但馬会場	

電算処理票

氏名 上段にフリガナ・下段に漢字で記入 名字と名前の間は一文字あけること

記入例 40 08 15

印

氏名										生 年 月 日			性別	
										S H			M・F	
										年 月 日			(男) (女)	

自宅住所等 上段に自宅の〒・住所(マンション等の方は上段に住所の地番までを・下段にマンション等の名称号室を正確に記入)

〒										電話	
										-	
マンション名称等											

とりまとめ事業所・団体名を記入・記入がない場合は自宅に送付します

受検票の一括送付先 <small>希望の場合のみ</small>	
-------------------------------------	--

希望する場合

事業所・団体コード

--	--	--	--

合格証書の受領方法 <small>希望する方法の番号を必ず記入</small>	1	事業所・団体での一括受領で、郵送(郵送料着払い)	番号
	2	事業所・団体での一括受領で、県庁手渡し受領	
	3	個人受領で、郵送(郵送料着払い)	
	4	個人受領で、県庁手渡し受領	

1・2の場合

事業所・団体コード

--	--	--	--

特級実技試験写真票

職種名		作業名	
受検番号	氏名		
	生年月日	S・H	
住所	電話(- -) 携帯(- -)		
所属事業所	名称		
	所在地	電話(- -)	

実技申請者記入

写 真
4cm x 3.5cm

実技試験申請者は必ず貼付すること
(学科のみは貼付不要)

申請前6ヶ月以内に撮影した上半身正面無帽のもの

特級技能検定写真票

職種名		作業名	
受検番号	氏名		
	生年月日	S・H	
住所	電話(- -) 携帯(- -)		
所属事業所	名称		
	所在地	電話(- -)	

申請者全員記入

写 真
4cm x 3.5cm

必ず貼付すること

(両方免除は貼付不要)

申請前6ヶ月以内に撮影した上半身正面無帽のもの

受検資格判定	免除資格判定		手数料収納	
	実 技	学 科	実技試験 収納済印 (¥ 00)	学科試験 収納済印 (¥ 00)