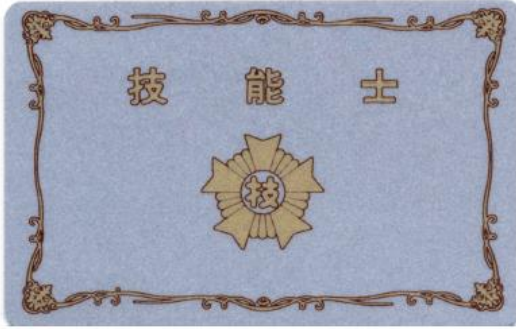


# 技能士カード



## \* お申込み及びお問合せ先 各都道府県技能士会・連合会

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

- ・ 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。
- ・ 代金を添えてお申し込みください。
- ・ 送達は、申込み後 1 カ月ほどかかります。

\* 発行者名は各都道府県名となることがあります。

## 「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  <b>【ご注意】</b>                      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		令和		年		月		日		合格									
<b>上記に記載もれがないか必ずご確認ください。</b>																							
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										
													自宅送り		引き取り								
技能士会（連合会）名、職業能力開発協会名（いづれかを記載）										<b>全技連</b>		備考											