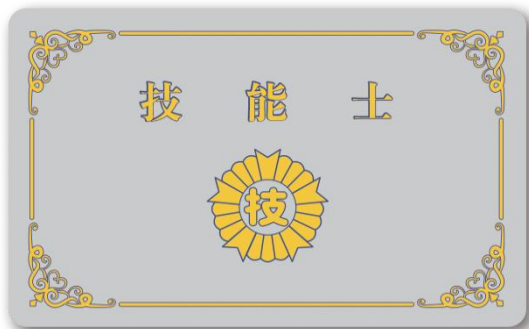


技 能 士 カ ー ド



* 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ヵ月ほどかかります。

* 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												
合 格 等 級	特 級	一 級	単一等級	二 級	三 級	30 ミ リ 無帽・正面 無背景 上三分身 【ご注意】^{24ミリ} 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。							
メーアドレ													
技 能 士 番 号													
合 格 検 定 職 種													職 種
作 業 名													作 業
合 格 年 月 日	昭和	平成	令和	年 月 日 合格									
上記に記載もれがないか必ずご確認ください。													
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						
	技能士会（連合会）名、職業能力開発協会名（いづれかを記載）					全 技 連		自宅送り	引き取り				
						備考							