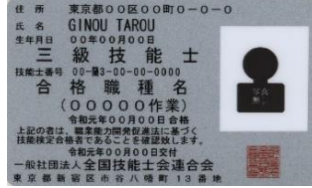
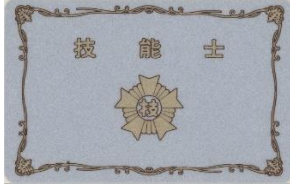


記入例

随時3級・随時2級 技能士カード



- ・現品寸法は、縦5.4cm・横8.6cmです。
- ・厚さ0.8mmのプラスチックカードです。
- ・申込後、お渡しまで1ヶ月ほどかかります。

【お申込み及びお問合せ先】

〒231-0026
 横浜市中区寿町1-4かながわ労働プラザ6F
神奈川県技能士会連合会
 [TEL] 045-633-5417
 [FAX] 045-633-5421

※郵送の場合は申込み時に必要なもの一式を入れ
現金書留で送付してください。


【申込時に必要なもの】

- ①技能士カード申込書
- ②写真(申込書貼付用) 1枚
- ③合格証書の写し(A4縮小可) 1枚
- ④84円切手 1枚(自宅送付用)
 ※まとめて送付する場合は94円切手1枚でカード5枚まで発送可能。それ以上はお問合せください。
- ⑤発行手数料2,600円

「技能士カード」申込書

2020.04

・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ごとに1枚の「カード」を作成することとなります。・下記の必要箇所を記載、又は○で囲んでください。
 ・氏名欄左下の②のときは、□に☑していただくようお願いいたします。この場合、公的書面の確認が必要となります。
 ・氏名が①のアルファベット表記の場合、15文字程度を超えるとカードに記載された氏名の文字が小さくなります。

住所	〒231 - 0026 フリガナ ヨコハマシ ナカク コトブキチョウ1-4 カナガワロードウプラザ 6カイ											
	神奈川県			都道府県		横浜市中区寿町1-4 かながわ労働プラザ6F						TEL: 045-633-5417
氏名 (合格証書に記載されたもの)	フリガナ	シン	ギ	レン		タ	ロウ					
	正確に楷書でお書きください	神	技	連		太	朗					
①アルファベット文字数が氏名枠を超える時は下段に続けて記入		S	H	I	N	G	I	R	E	N		
	②氏名が漢字の方は、下2段にアルファベット名も記入	T	A	R	O	氏名の漢字が対応できない場合、アルファベットで作成します。その場合、確認のために留カード等、名前が記載されている公的書類の写しを添付してください。						
☑ 氏名の漢字表記が作成上困難な場合、アルファベット表記で構いません												
生年月日	1998 年 1 月 1 日											
合格等級	3級・2級											
技能士番号	第18 - 随3 - 040 - 14 - 0000号											
合格検定職種	とび 職種											
作業名	とび 作業											
合格年月日	平成令和 30年 10月 1日 合格											
お渡し方法(○で囲んで下さい)											24ミリ  30ミリ 写真をここに貼って下さい。カラー・モノクロどちらでも可。無帽・正面・無背景 上三分身	
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.										
	神奈川県技能士会連合会											
住所: 〒231-0026 横浜市中区寿町1-4 かながわ労働プラザ6F											① 引き取り ② 郵送の場合送付先(送付先を記入) 会社名: 株式会社神奈川県技能士会連合会社 氏名: 神技連 太郎 TEL: 045-633-5417	