技 能 士 カ ー ド（1職種） 記入例

【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。

・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。

［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 2，500円（令和6年4月より改定）

「技能士カード」申込書

2024.3.28

職業能力開発協会が実施する技能検定職種であり、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」を作成します。
申込書の必要箇所を記載、又は〇で囲んでください。

記入日 令和6 年 4 月 1 日

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 カナガワロウドウプラザ 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	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				
生年月日	昭和 ・(平成) 2年 4月 1日										
合格等級	特級 ・(1級)・ 単一等級 ・ 2級 ・ 3級										
技能士番号	第15-1-060-14-0000										
合格検定職種	塗 装										
作業名	建 築 塗 装 作業										
合格年月日	昭和 ・(平成) 令和 27 年 10 月 2 日 合格										

24ミリ
30ミリ

上記に記載もれがないか必ずご確認ください。

お渡し方法（〇で囲んで下さい）
(①自宅送付) ②引き取り
③会社へまとめて送付
住 所：〒
会社名：
担当者：
ＴＥＬ：

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	