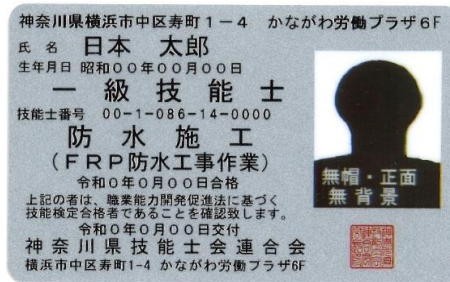
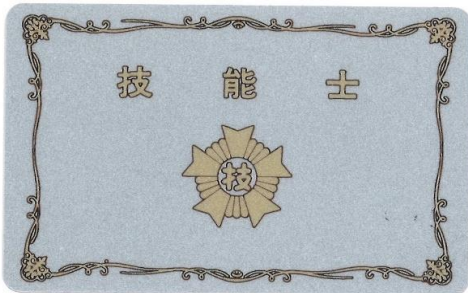


# 技能士カード（1職種）



## 【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つて、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)の「カード」を作成します。

申込書の必要箇所を記載、又は○で囲んでください。

		記入日		年	月	日
住所	〒	フリガナ				TEL
		都道府県				
氏名	フリガナ					
	正確に楷書でお書きください					
生年月日	昭和・平成	年	月	日	24ミリ	
合格等級	特級・1級・単一等級・2級・3級	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・				
技能士番号						
合格検定職種						
作業名	作業	お渡し方法(○で囲んで下さい)				
合格年月日	昭和・平成・令和	年	月	日	合格	①自宅送付 ②引き取り
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No.	会社名:
	神奈川県技能士会連合会					担当者: TEL: