

技能士手帳変更届

【お申込み及びお問合せ先】

神奈川県技能士会連合会

〒231-0026

横浜市中区寿町1-4かながわ労働プラザ6F

[TEL] 045-633-5417

[FAX] 045-633-5421

【申込時に必要なもの】

- ①技能士手帳
- ②追記する場合、合格証書等の写し(A4縮小可)1枚
- ③返信用94円切手 1枚

氏名 <small>ふりがな</small>	生年月日	記入日 昭和・平成 年 月 日
住所 (新住所)		

変更内容(該当の番号に○を付け、太枠の中を記入してください。)

1. 資格の追加記入(追加となった資格を記入してください。)

職業能力開発促進法に基づく名称資格		取得年月日・取得番号・取得地	
技能士	級 技能士 作業	取得年月日 取得番号 取得地	昭和・平成・令和 年 月 日 都道府県
技能士	級 技能士 作業	取得年月日 取得番号 取得地	昭和・平成・令和 年 月 日 都道府県
免許	科 職業訓練指導員免許	取得年月日 取得番号 取得地	昭和・平成・令和 年 月 日 都道府県
職訓	職業訓練校 養、向、能、再、指 ヶ年 ヶ年	入所年月日 修了年月日 免許資格	昭和・平成・令和 年 月 日 都道府県

2. 住所の変更(変更前の住所を記入してください。)

変更前 住所

3. その他の変更(変更事項と変更内容を記入してください。)

変更事項 ()
変更内容

協会使用欄
