

# 技能士手帳

## 【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

\* 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技能士手帳申込書
- ②合格証書の写し(A4縮小可) 1枚
- ③94円切手 1枚
- ④発行手数料1,200円  
(令和2年4月より1,300円に改定)
- ⑤写真 縦35mm×横30mm 1枚

\* 手帳は縦7.5mm×横10.6mm(カバー付)複数の級・作業等が記入できます。

2019.9

## 「技能士手帳」申込書

◎手帳の発行者は、神奈川県職業能力開発協会です。

必要箇所を記載、又は○で囲んでください。

年 月 日

住所	フリガナ											
	都道府県											
氏名	フリガナ											TEL
	正確に楷書でお書きください											
生年月日	昭和・平成	年	月	日								

職業能力開発促進法に基づく名称資格		取得年月日・取得番地・取得地		
技能士	級	取得年月日	昭和・平成・令和	年 月 日
	技能士 作業	取得番号		
		取得地		都道府県
技能士	級	取得年月日	昭和・平成・令和	年 月 日
	技能士 作業	取得番号		
		取得地		都道府県

\* 技能検定合格証に記載の「級」「職種」「年月」「番号」を記入し、取得地には合格したときの都道府県名を記入してください。

免許	科	取得年月日	昭和・平成・令和	年 月 日
	職業訓練指導員免許	取得番号		
		取得地		都道府県

\* 職業訓練指導員免許証に記載の「科」「年月」「番号」を記入し、取得地には、同免許証を交付した都道府県名を記入してください。

職業訓練校	職業訓練校 養、向、能、再、指	入所年月日	昭和・平成・令和	年 月 日
	ヶ月	終了年月日	昭和・平成・令和	年 月 日
	ヶ月	免許資格		
	ヶ月	取得地		都道府県

\* 終了した職業訓練校及び「修了証書」に記載の「訓練科目(種目)」「訓練期間及び養(養成)、向(向上)、能(能力開発)、再(再訓練)、指(指導員)の訓練種類に該当するものを○で囲み、入所を修了したときの「年月」を記入し、「免許資格」には、職業訓練修了のときに取得したものの、たとえば「アセチレン溶接主任者」「技能士補」などと記入してください。

発行者記載欄	手帳発行年月日		発行番号	
	備考			