

# 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1,300円 令和5年3月24日到着分まで  
3月25日以降到着分より1,500円となります。
- 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。

2023.3

## 「技能士手帳」申込書

◎職業能力開発協会が実施する技能検定試験の職種について発行しております

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 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

\* 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 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、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			