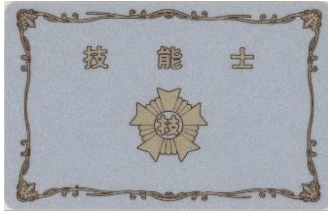


随時3級・随時2級 技能士カード



- ・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。

【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。

【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)であって、厚生労働省令で定める等級ごとに1枚の「カード」を作成することになります。

・下記の必要箇所を記載、又は○で囲んでください。

・氏名欄左下の②のときは、□に☑していただくようお願いいたします。この場合、公的書面の確認が必要となります。

・氏名が①のアルファベット表記の場合、15文字程度を超えるとカードに記載された氏名の文字が小さくなります。

住所	〒 - フリガナ										
	都道府県										
TEL											
氏名 (合格証書に記載されたもの)	フリガナ										
正確に楷書でお書きください											
①アルファベット文字数が氏名枠を超える時は下段に続けて記入											
②氏名が漢字の方は、下2段にアルファベット名も記入											
□ 氏名の漢字表記が作成上困難な場合、アルファベット表記で構いません											
生年月日	年	月	日	24ミリ							
合格等級	3級	・	2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・無背景 上三分身							
技能士番号	-随	-	-								号
合格検定職種	職種										
作業名	作業			お渡し方法(○で囲んで下さい)							
合格年月日	平成・令和	年	月	日	① 引き取り						
上記に記載もれがないか必ずご確認ください。				② 郵送の場合送付先(送付先を記入)							
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	住所:〒						
	交付No.			会社名: 氏名: TEL:							
神奈川県技能士会連合会											