

四国タオル工業組合社内技能検定 受検申請書（1級及び2級共通様式）

社内技能検定を受けたいので申請します。

四国タオル工業組合殿

年 月 日 氏 名

検定職種	タオル製造			等級区分	級	受検番号	※
ふりがな				受検区	級	試験場	※
氏名				1	A 甲	実技・学科とも受検	
生年月日	昭和	年	月	2	A 乙	学科のみ受検（免除なし）	
年齢及び性別	平成		日	3	A 丙	実技のみ受検（免除なし）	
性別	(満才月)			4	B	学科受検（実技免除）	
ふりがな				5	C	実技受検（学科免除）	
住所	〒□□□-□□□□			6	D	実技・学科とも免除	
住所	電話(緊急の場合でも連絡の取れる番号)() 携帯電話() (同居先方)						
受検資格	学歴	学校名	学科又は課程	所在地	在学期間	卒業・中退等の別	
					年 月～年 月 (年 月)	卒業・中退	
	職業訓練歴	訓練施設名	訓練課	所在地	訓練を受けた期間	修了・中退等の別	
					年 月～年 月 (年 月)	修了・中退	
	職歴	事業所名	地位職名	所在地	在職期間	職務内容	
					年 月～年 月 (年 月)		
				年 月～年 月 (年 月)			
技能検定合格状況 既に合格している者のみ記入		等級区分	検定職種	合格した年月日	受検資格判定	※	
				第 号 年 月 日			
試験の免除	免除の対象	試験検定の免許等の名称	合格し、又は免許を受けた年月日及び番号			免許資格判定	
	実技試験		第 号 年 月 日			実技	※ B
	学科試験		第 号 年 月 日			学科	※ C

●試験の免除を受けようとするときは、「試験の免除」欄に必要事項を記入し、かつ、証明書類(写し)を添付(又は提示)すること。

※○申請書の職歴欄については、新しいものから順次記入のこと。
○右票の勤務先の名称及び所在地欄には、必ず勤務先を記入のこと。



受検票

(右票)
(切りはなしてはいけません)
(右票にも記入すること)

検定職種	タオル製造		
等級区分	級		
受検番号	※		
試験場	※		
(ふりがな)氏名	〒		
住所	同居先方		
勤務先	所在地	〒	
	名称	電話 ()	
受検資格判定	※	免除資格判定	※実技・学科

4 cm

写真

5 cm

年 月 日撮影

(申請前6月以内に撮影した正面脱帽半身像のものとする)

※ 手数料収納	
実技試験収納済印	学科試験収納済印