

今治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。
今治タオル工業組合殿

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 | | | | 試験場 | | ※ | |
| 氏名 | | | | 受検区分 | 1 A甲 | 実技・学科とも受検 | |
| 生年月日 | 昭和 年 月 日 | | | 2 A乙 | 学科のみ受検（免除なし） | | |
| 年齢及び性別 | 平成 年 (満 才 月) | | | 3 A丙 | 実技のみ受検（免除なし） | | |
| ふりがな | | | | 4 B | 学科受検（実技免除） | | |
| 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) | | | 5 C | 実技受検（学科免除） | | |
| 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 第 号 年 月 日 | 受検資格判定 | ※ | |
| 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

| | | | |
|----------|-------|--------|--------|
| 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 |

(右票)
(切りはなしてはいけません)
(右票にも記入すること)

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 |