

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				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				3 A丙	実技のみ受検（免除なし）		
ふりがな				該当する番号を○で囲む	4 B	学科受検（実技免除）		
住所	〒□□□-□□□□				5 C	実技受検（学科免除）		
	電話（緊急の場合でも連絡の取れる番号）（ ）				6 D	実技・学科とも免除		
	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		
					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		
	職業歴	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)			
				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 D	

●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。

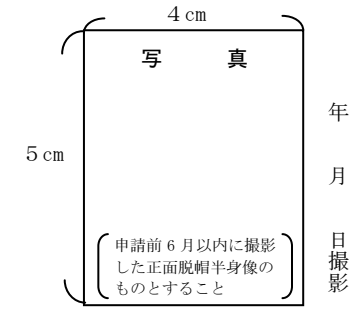
○右票の勤務先の名称及び所在地欄には、必ず勤務先を記入のこと。



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



※ 手数料収納	
実技試験収納済印	学科試験収納済印