

# 技能検定受検申請書

※受付番号

個人情報、技能検定を実施するために必要な範囲で利用することに同意し、申請します。

2級 技能検定を受けたいので申請します。

神奈川県知事 殿

令和 年 月 日

受検申請者情報	職種番号	検定職種	等級区分	2級	受検番号	※
	作業番号	作業名	受検区分	A甲 A乙 A丙 B C D	実技・学科とも受検 学科のみ受検(免除なし) 実技のみ受検(免除なし) 学科受検(実技免除) 実技受検(学科免除) 実技・学科とも免除	
受検者	フリガナ(姓)	(名)	受検区分	(該当する区分を○で囲む)		
	氏名					
現住所	生年月日	昭和・平成	年	月	日生	(歳) 性別 ①男・②女
	〒	都道府県	連絡先	自宅	携帯	メールアドレス
勤務先	〒	都道府県	TEL			
	勤務先名、学校名		FAX			
最終学歴	中学・高等学校・高等専門学校・短大・大学・大学院		卒業・中退した年月	卒業・中退等の別		
	各種専門(専修)学校、職業能力開発校(年)		年月	卒業・中退・在学中		
受検資格に 関係する 経歴及び 合格状況	学歴	学校名	学科又は課程	所在地	在学期間	卒業・在学中の別
	訓練歴	訓練施設名	訓練科	所在地	訓練を受けた期間	修了・訓練中の別
職歴	現職	事業所名	所在地	職務内容	在職期間	
	前職					
技能検定合格状況	受検する検定職種に関する実務経験年数の合計		年	ヶ月		
	(※1) 技能検定合格状況	等級区分	検定職種(作業名)	合格年月日・取得地・合格番号	受検資格再判定及び受検資格分類	
試験の免除(※2)	免除の名称(該当する番号を○で囲む)		試験・検定・免許等の名称及び科目名	合格年月日・取得地・合格番号	免除資格判定	
	1.実技試験合格	9.その他		年月日	※	
受検手数料	6.技能証			(都道府県)		
	7.検定委員歴			第 号		
実技	8.商工会和裁			第 号		
	1.学科試験合格	5.技能士コース		年月日	※	
学科	2.技能検定合格	6.技能証		(都道府県)		
	3.技能照査合格	7.検定委員歴		第 号		
受検手数料	4.指導員免許	9.その他		第 号		
	該当する金額に○をつける	申請の区分	とりまとめ団体・会社等	受検資格判定		
実技	18,200円(減免無)	団体・会社とりまとめ申請		※		
	9,200円(減免有)	(右欄に団体会社名・コードを記入)				
学科	3,100円	個人申請	団体コード			

※1 合格証書の写しを添付すること

※2 免除資格のある方は、関係書類を添付すること

裏面に本人確認書類の写しを貼付のこと(6cm×9cm)。裏面・記入上の注意参照

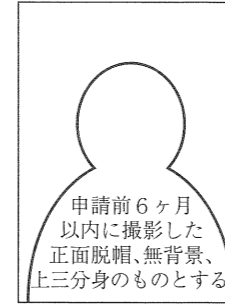
### 2級 実技試験写真票

(実技試験を受検する方のみご記入ください。)

検定職種	
作業名	
受検番号	受検区分 A甲・A丙・C
氏名	

実技試験を受検する方は

タテ(4cm)×ヨコ(3cm)写真の裏面に級、作業名、氏名を書いて全面のりをつけて貼ってください。



協会使用欄	
製作等作業試験	判断等試験
<input type="checkbox"/> 出 <input type="checkbox"/> 欠	<input type="checkbox"/> 出 <input type="checkbox"/> 欠
計画立案等作業試験	<input type="checkbox"/> ガス溶接免許等
<input type="checkbox"/> 出 <input type="checkbox"/> 欠	

〒

住所

氏名 様

### 実技試験受検上の注意

- 1 受検の際は必ず本票を持参してください。
- 2 実技試験問題又は問題概要を持参してください。なお、実技試験問題にはメモ等を禁止している作業がありますのでご注意ください。
- 3 実技試験が公表されていない作業については試験開始30分を経過した遅刻者は受検できません。
- 4 作業によっては、別に「計画立案等作業試験」「判断等試験」の受検票を送付します。

〒231-0026 横浜市中区寿町1-4 かながわ労働プラザ6階  
神奈川県職業能力開発協会 電話 045(633)5419 【技能検定課】

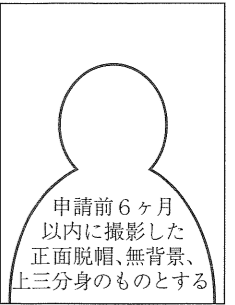
### 2級 学科試験写真票

(学科試験を受検する方のみご記入ください。)

検定職種	
作業名	
受検番号	受検区分 A甲・A乙・B
氏名	

学科試験を受検する方は

タテ(4cm)×ヨコ(3cm)写真の裏面に級、作業名、氏名を書いて全面のりをつけて貼ってください。



協会使用欄	
学科試験	
<input type="checkbox"/> 出	<input type="checkbox"/> 欠

### 2級 実技試験受検票

(実技試験を受検する方のみご記入ください。)

検定職種	
作業名	
受検番号	受検区分 A甲・A丙・C
とりまとめ団体又は会社名	

※試験日時及び場所

試験日	
集合時間	集合
試験場	