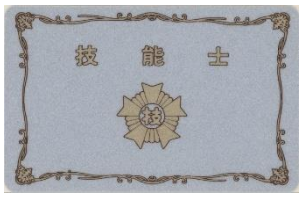
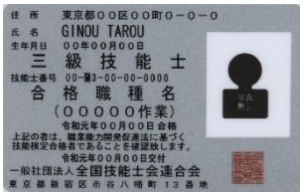
随時3級･随時2級 技　能　士　カ　ー　ド





・寸法：縦 5.4×横 8.6×厚 0.8(㎜)
・送付は、申込み後１ヵ月ほどかかります。
・代金を添えてお申し込みください。

＊お申込み及びお問合せ先
各都道府県技能士会・連合会

合格証書のコピーを添付してお申込み下さい

随時 3 級・随時 2 級「技能士カード」申込書

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」を作成することとなります。

事業所名又は団体名		担当者名：
所在地	〒	
		電話番号：

※送付は、原則、上記のお申込みの事業所又は団体宛てとさせて頂きます。上記事業所等で部署名があるときは併せてご記入下さい。

〒　　－　　フリガナ																
住所	都道府県															
連絡先 TEL		－							－						携帯・自宅	
氏名（合格証書に記されたもの）	ﾌﾘｶﾞﾅ(ﾖﾐ)															
	正確に楷書で上段にお書きください。															
上記右枠に記す氏名の①アルファベットの文字数が枠内を超えるときは、下段に続けてください。②上段記載の氏名が漢字のときは、下２段にアルファベット名も記してください。																
☐ 氏名の漢字表記が作成上困難なときは、ｱﾙﾌｧﾍﾞｯﾄ表記で構いません。																

生年月日	年　月　日		
合格等級	３級　２級		
技能士番号	－随　－　－　－　号		
合格検定職種	職種		
作業名	作業		
合格年月日	平成	令和	年　月　日 合格

30ミリ

無帽・正面
無背景
上三分身
貼り付け

24ミリ

【ご注意】
写真は、上記の大きさで、ｳﾗに氏名を記入し貼りつけてください。カラーでも、白黒でも可。写真が不鮮明の場合は作成出来ないことがあります。

上記に記載もれがないか必ずご確認ください。

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　日交付　交付No.	送付方法	
			自宅送り	引き取り
	技能士会（連合会）名、職業能力開発協会名（いづれかを記載）	全技連	備考	

※氏名欄下左の②のときは、☐に✔して頂くようお願い致します。この場合、公的書面の確認が必要です。