

1級

(申請書記入例) 技能検定受検申請書

技能検定を受けたいので申請します。

本申請で記入した情報を、大阪府及び大阪府職業能力開発協会が技能検定を実施するために、必要な範囲で利用すること、また技能検定試験実施協力事業所・団体等に必要な範囲で提供し、利用させることに同意します。

2年 4月 〇〇日

大阪府知事様

氏名 **大阪 一郎**

検定職種	機械加工		作業名	普通旋盤作業		実技 学科	受検 番号	※
(ふりがな) 氏名	おおさか いちろう 大阪 一郎		生年月日 (年齢及び性別)	昭和 61年7月8日 (男)・女 平成 (満 34年 3月)				
住所	郵便番号	大阪市西区阿波座2-1-1		大阪本町西第一ビル6階 方		電話 06・6534・7510番		
受歴	学校名 (中学・高校・高専・短大・大学)	学科又は課程	所在地	在学期間				
	大阪府立 西高等学校	普通科	大阪市西区 北堀江4-4-1	S(H)/R 14年4月～S(H)/R 17年3月 (3年月) 卒業 S/H/R 年月～S/H/R 年月 卒業 (年月) 修了				
検歴	訓練施設名 (訓練校・専修学校・各種学校)	訓練科	所在地	訓練を受けた期間				
	大阪府立 北部高等職業技術専門校	機械科	大阪市北区 梅田西3-8	S(H)/R 17年4月～S(H)/R 18年3月 (1年月) 修了				
資格	事業所名 (最近のものから)	地位職名	所在地	在職期間		職務内容		
	大阪検定鋼業(株)	係長	大阪市西区立売堀1-1-1 (電話 06・6534・4321)	S(H)/R 23年4月～S(H/R) 2年4月 (9年 6月) 現在		機械加工 業務		
	天神橋金属(株)		大阪市北区天神橋5-4-3	S(H)/R 18年4月～S(H)/R 23年3月 (5年月)		"		
				S/H/R 年月～S/H/R (年月)				
2級又は3級技能検定合格後受検する場合		検定職種 (作業名)	合格した 年月日	第 昭・平・令 年 月 日	号	受検資格判定 ※		
試験の免除	実技試験	1. 1級技能検定実技試験合格者(同一の試験科目を受検する場合に限る) 2. その他 ()		作業 番号 第 108 号	実技 試験	※		
	学科試験	1. 1級技能検定合格者(同一の検定職種に限る) 2. 1級技能検定学科試験合格者(同一の試験科目を受検する場合に限る) 3. 専門訓練課程の高度職業(養成)訓練において技能照査に合格後4年以上の実務経験者 4. 1級短期(技能士訓練)課程の普通(向上)訓練修了者 5. 職業訓練指導員免許者 6. その他 ()		免除 資格 判定	学科 試験	※		
合格証書の受領方法	希望する番号を記入して下さい。 1. とりまとめ団体・事業所に受領を委任 2. 個人で受領		番号	1を選択した場合はとりまとめ団体・事業所名を記入して下さい。 登録番号				

申請書の裏面に公的書類のコピーを貼り付けてください

必ず申請者本人が署名をしてください。

受付印

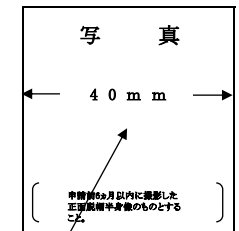
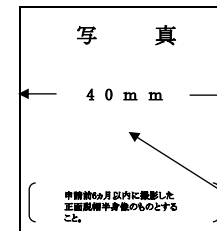
(右票1)

受付印

(右票2)

検定職種	機械加工		
作業名	普通旋盤作業		
等級区分	1 級		
受検番号	※		
(ふりがな) 氏名	おおさか いちろう 大阪 一郎 (昭・平 61年7月8日生)		
住所	〒550-0011 大阪市西区阿波座2-1-1 大阪本町西第一ビル6階 方 (電話 06・6534・7510番)		
勤務先の名称及び所在地	(所在地) 〒550-0012 大阪市西区立売堀 1-1-1 (電話 06・6534・4321番)		
受検資格判定	※	免除資格判定	※ 実技 学科

検定職種	機械加工		
作業名	普通旋盤作業		
等級区分	1 級		
受検番号	※		
(ふりがな) 氏名	おおさか いちろう 大阪 一郎 (昭・平 61年7月8日生)		
住所	〒550-0011 大阪市西区阿波座2-1-1 大阪本町西第一ビル6階 方 (電話 06・6534・7510番)		
勤務先の名称及び所在地	(所在地) 〒550-0012 大阪市西区立売堀 1-1-1 (電話 06・6534・4321番)		



手数料収納	
※ 実技試験 収納済印	※ 学科試験 収納済印

写真は、実技・学科両方受検及び実技試験のみ受検の場合2枚必要です。学科試験のみ受検される場合は1枚を右票1に貼り付けてください。

実務年数	※	資格分類	※
------	---	------	---

切り離さないでください。

注：裏面の「記入上の注意」をよく読んで記入してください。必ず選択して番号を記入してください。