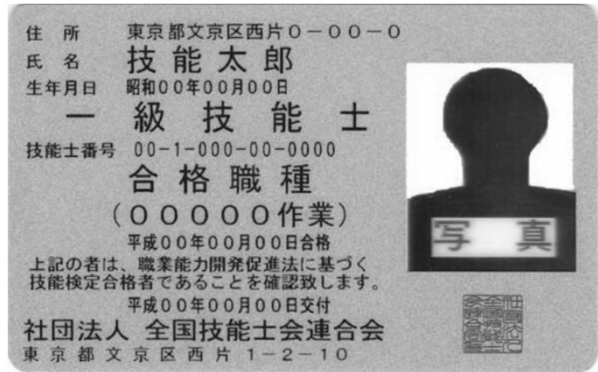
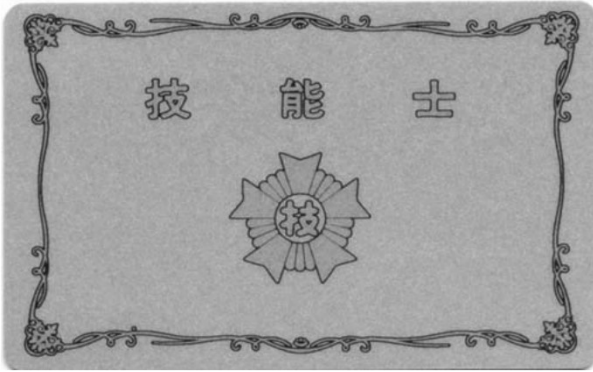


技能士カード申込書



お申込み及びお問合せ先
(一社)群馬県技能士会連合会
 〒372-0801
 伊勢崎市宮子町1211-1
 TEL0270-23-7761 FAX0270-21-0568

- ・現品寸法は、縦5.4cm×横8.6cm、厚み0.8mm
- ・プラスチックカードです。
- ・送達はお申込み後、1ヶ月ほどかかります。

※合格証書のコピーと写真(縦30mm×横24mm)カード代金 **2,100円(税込)**と郵送希望の場合は送料110円を添えてお申し込み下さい。

技能士カード申込書

合格検定の職種・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[単一等級を含む])に区分されたものごとに1枚の「カード」を作成することとなります。

太枠内の必要箇所を記載、又は○で囲んで下さい。

〒	-	フリガナ					
住所	都道						
	府県		TEL				
氏名	フリガナ						
	正確に楷書でお書き下さい						
生年月日	大正・昭和・平成	年	月	日	30 ミ リ 無帽 正面 無背景 上三分身 24ミリ ご注意 写真を折り曲げたり、テープ・クリップで止めないで下さい。 写真は縦30ミリ×横24ミリ。カラー、白黒どちらでも可。 写真が不鮮明の場合は作成できないことがあります。		
合格等級	特級	一級	単一等級	二級			三級
技能士番号							
合格検定職種							
作業名	作業						
合格年月日	昭和・平成・令和	年	月	日	合格		
上記に記載もれがないか必ずご確認下さい。							
発行者記載欄	技能士カード交付	年 月 日交付 交付番号NO.				受取方法	
	年月日及び技能士番号					自宅宛郵送	引き取り
技能士会(連合会)名、職業能力開発協会(いずれかを記載)					全技連	備考	
(一社)群馬県技能士会連合会							