

技能士手帳

【お申込み及びお問合せ先】

神奈川県技能士会連合会
〒231-0026
横浜市中区寿町1-4かながわ労働プラザ6F
[TEL] 045-633-5417 [FAX] 045-633-5421
* 郵送の場合は申込み時に必要なもの一式を入れ
現金書留で送付してください。

【申込時に必要なもの】

- ①技能士手帳申込書
- ②合格証書の写し(A4縮小可) 1枚
- ③92円切手 1枚
- ④発行手数料 1,200円
- ⑤写真 縦35mm×横30mm 1枚

* 手帳は縦7.5mm×横10.6mm(カバー付)複数の級・作業等が記入できます。

2016.4.1

「技能士手帳」申込書

◎手帳の発行者は、神奈川県職業能力開発協会です。

必要箇所を記載、又は○で囲んでください。

年 月 日

住所	フリガナ									
	都道府県									
TEL										
氏名	フリガナ									
	正確に楷書でお書きください									
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日									

職業能力開発促進法に基づく名称資格		取得年月日・取得番地・取得地		
技能士	級 技能士 作業	取得年月日 取得番号 取得地	昭和・平成	年 月 日 都道府県
技能士	級 技能士 作業	取得年月日 取得番号 取得地	昭和・平成	年 月 日 都道府県

* 技能検定合格証に記載の「級」「職種」「年月」「番号」を記入し、取得地には合格したときの都道府県名を記入してください。

免許	科 職業訓練指導員免許	取得年月日 取得番号 取得地	昭和・平成	年 月 日 都道府県
----	----------------	----------------------	-------	---------------

* 職業訓練指導員免許証に記載の「科」「年月」「番号」を記入し、取得地には、同免許証を交付した都道府県名を記入してください。

職業訓練校	職業訓練校 養、向、能、再、指	入所年月日	昭和・平成	年 月 日
	ヶ月	終了年月日	昭和・平成	年 月 日
	ヶ月	免許資格		
	ヶ月	取得地		都道府県

* 終了した職業訓練校及び「修了証書」に記載の「訓練科目(種目)」「訓練期間及び養(養成)、向(向上)、能(能力開発)、再(再訓練)、指(指導員)の訓練種類に該当するものを○で囲み、入所を修了したときの「年月」を記入し、「免許資格」には、職業訓練修了のときに取得したもの、たとえば「アセチレン溶接主任者」「技能士補」などと記入してください。

発行者記載欄	手帳発行年月日	発行番号	
	備考		主務