技能士手帳申込書

太枠内の必要箇所を記入、または〇で囲んでください。署名・押印をお忘れ無くお願いします。

ふりがな 氏 名		生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日
		連絡先 電話番号	（自宅・携帯・会社） 〇で囲んでください
現住所	〒 マンション・アパートの場合、その名称、部屋番号まで記入してください		
ア．新規 イ．追加記入（有料）	※手帳を新規購入される場合、縦4× 横4cm サイズの顔写真1枚（裏面に氏名記入）を提出してください。	受取方法	1．後日、当事務所にて引き渡し 2．配送（別途送料がかかります）

職業能力開発促進法に基づく資格

技能士	等　級	級	合格年月日	
	職　種		取得地	都道府県
	作　業	作業		
	技能士番号	第　　号	あるいは合格通知番号（29-XXXX）	
技能士	等　級	級	合格年月日	
	職　種		取得地	都道府県
	作　業	作業		
	技能士番号	第　　号	あるいは合格通知番号（29-XXXX）	
免許	免許職種	職業訓練指導員免許　　科	取得年月日	
	免許番号	第　　号	取得地	都道府県

領収書宛名	1．申込者氏名 2．上記以外（事業所名等）　（　　）

技能士手帳を写真を添付して申し込みますので、上記事項を確認のうえお渡し願います。

令和　　年　　月　　日

申込者氏名　　㊞

奈良県技能士会連合会 御中

備考（会社宛に配送希望の場合は、住所、会社名、担当者の所属部署、担当者名を記入してください）

〈技能士会連合会記入欄〉　※この欄には何も記入しないでください

手帳発行年月日	発行番号				
確認方法	事務局長	事務局次長	課長補佐	係長	係

申込上の注意事項

- 記入にはボールペンを使用して、楷書で明瞭に記入してください。
- 「技能士番号」欄は技能検定合格証書の右端に縦書きで記載されています（XX-X-XXX-XX-XXXX）。　証書交付前などで技能士番号が不明な場合は合格通知に記載されている合格通知番号（奈良県で合格された場合 29-XXXX）をご記入ください。
- 「免許」欄には、職業訓練指導員免許証に記載の科・取得年月日・免許番号を記入し、取得地 には免許証を交付した都道府県を記入してください。なお、免許証の写しを添付して申込してください。
- 姓名を変更された場合は、変更前後の姓名がわかる証明書（住民票等）の写しを提出してください。
- FAXによるお申し込みは受け付けておりません。必ずこの用紙を当連合会事務所へ直接持参、あるいは郵送してください。

申込先　奈良県技能士会連合会
〒631-0824　奈良市西大寺南町8番33号　奈良商工会議所会館3F
（　TEL 0742-52-4122　　FAX 0742-52-4123　）