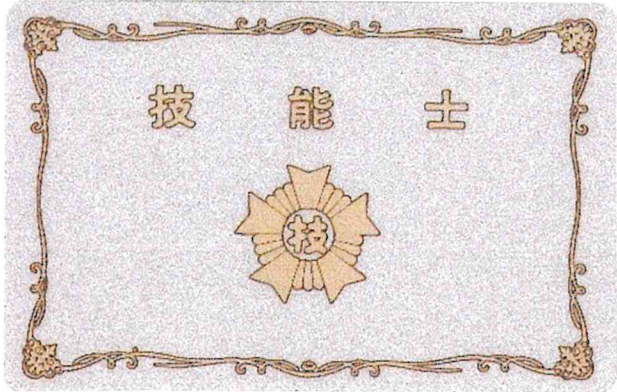


技能士カード



住所 東京都00区000 0-0-0
 氏名 技能太郎
 生年月日 昭和00年00月00日
 一級技能士
 技能士番号 00-0-000-00-0000
 合格職種名
 (00000作業)
 平成00年00月00日合格
 上記の者は、職業能力開発促進法に基づく
 技能検定合格者であることを確認致します。
 平成00年00月00日 交付
 一般社団法人全国技能士会連合会
 東京都千代田区外神田 1-1-5



* お申込み及びお問合せ先
 (一社) 静岡県技能士会連合会
 〒424-0881
 静岡市清水区楠160番地
 TEL: 054-346-9361
 FAX: 054-346-9362

- ・ ¥2,900 (会員 ¥2,600) 税・送料込み
- ・ 現品寸法は、縦5.4・横8.6cmです。
- ・ 厚さ0.8mmのプラスチックカードです。
- ・ 代金を添えてお申し込みください。
- ・ 送達は、申込み後1ヵ月ほどかかります。

【 お申込みの際は合格証のコピー等、合格
 が確認できる書類を必ず添付下さい。 】

「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「単1等級を含む。」に区分されたもの。）ごとに1枚の「カード」を作成することになります。

※太枠の中にご記入願います。（必要箇所を記載、又は○で囲んでください。）

〒		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ください。		
生年月日	昭和・平成・令和	年	月 日
合格等級	特級	1級	単1等級 2級 3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ください。			
連合会記入欄	技能士カード交付年月日及び技能士番号	年 月 日 交付	交付番号 NO
	一般社団法人	静岡県技能士会連合会	全技連
送付方法			
自宅送り	勤務先送り	お引取り	
備考			

30ミリ
 無帽・正面
 無背景
 上三分身
 貼り付ける

〈ご注意〉 24ミリ
 写真を折り曲げたり、テープクリップでとめないでください。
 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。