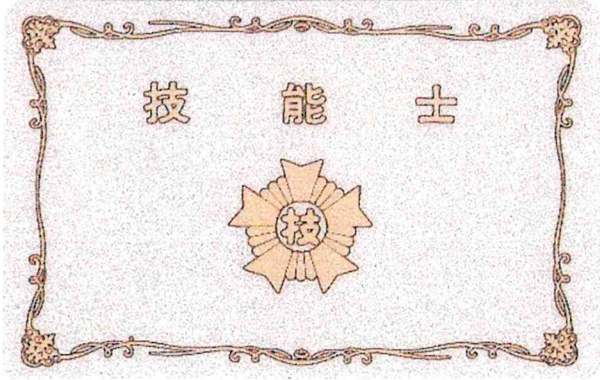


技能士カード



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
 * 令和5年4月価格改定

- ・ ¥3,000 (会員¥2,700) 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	30ミリ				
技能士番号	無帽・正面 無背景 上三分身 貼り付ける									
合格検定職種	24ミリ									
作業名	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。									
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	送付方法			
	一般社団法人	静岡県技能士会連合会				全技連		自宅送り	勤務先送り	お引取り
							備考			