

技能士手帳申込書

| |
|------|
| のりしろ |
| 写真 |

※太枠の中にご記入、又は○で囲んでください。

| | | | | | | |
|------|---|------------------|----|---|---|---|
| ふりがな | | 生 年 月 日 | 大正 | | | |
| 氏名 | | | 昭和 | 年 | 月 | 日 |
| 現住所 | 〒 | | | | | |

| 職業能力開発促進法に基づく名称資格 | | | | 取得年月日・番号及び取得地 | | |
|--|--------|-----|-------|---------------|--|--|
| (職 業 種 名 名) | 級 | 技能士 | 取得年月日 | | | |
| | (| 作業) | 取得番号 | | | |
| | | | 取得地 | 都道府県 | | |
| (職 業 種 名 名) | 級 | 技能士 | 取得年月日 | | | |
| | (| 作業) | 取得番号 | | | |
| | | | 取得地 | 都道府県 | | |
| 手帳価格 (郵送料別途) | 1,700円 | 数量 | | 備考 | | |
| 技能士手帳を写真(大きさは、3.0cm×3.0cm、写真裏に氏名を記入)を添付して申し込みます。 | | | | | | |
| 平成 年 月 日 | | | | | | |
| 申込者氏名 印 | | | | | | |
| (一社)静岡県技能士会連合会 様 | | | | | | |

| 連合会整理欄 | | | | ※記入しないでください。 | | |
|---------------|--|------|--|--------------|--|--|
| 手帳発行 年 月 日 | | 発行番号 | | 事務局長 | | |
| 確認方法 | | | | 係 | | |

〈申込先〉

〒424-0881

静岡市清水区楠160番地

TEL 054-346-9361

FAX 054-346-9362

(一社)静岡県技能士会連合会