

# 技能士手帳申込書

必要箇所を記入の上、代金(新規1,150円、追記200円、消費税・送料込)と写真(新規のみ)を添えてお申込みください。  
振込の場合は右記口座へ振込み、申込書は郵送してください。  
(手数料振込人負担、また振込明細書をもって領収書の代わりとなります。)  
お申し込み後作製に1ヶ月ほどかかります。  
必ず裏面の注意事項を読み、写真の添付をしてください。

お申込みおよびお問い合わせ先  
〒910-0003福井市松本3丁目16-10  
福井県職員会館ビル4階  
福井県技能士会連合会  
TEL 0776(27)6360 FAX 0776(27)2060

振込先：福井銀行 県庁支店 普通 1017875  
口座名義：福井県技能士会連合会

顔写真を  
クリップ留め  
してください

※のりづけしないこ

新規(1,150円)		追記(200円)																		
ふりがな	(姓)	(名)	生年月日	昭和 平成	年	月	日													
氏名																				
現住所	〒 - - 電話番号 ( - - )																			
送付方法(いずれかに○)			「会社送り」の場合の住所 〒 - -																	
自宅送り	引取り	会社送り	会社名：		電話番号：( - - )															
職業能力開発促進法に基づく名称資格				合格年月日、番号および取得地																
技能士	合格等級	特級	一級	単一等級	二級	三級	合格年月日	昭・平・令和	年	月	日									
	職種名						技能士番号	第												号
	作業名	作業					取得地	都道府県												
技能士	合格等級	特級	一級	単一等級	二級	三級	合格年月日	昭・平・令和	年	月	日									
	職種名						技能士番号	第												号
	作業名	作業					取得地	都道府県												
免許	職業訓練指導員免許						科	取得年月日	昭・平・令和	年	月	日								
								取得番号												
								取得地	都道府県											
職訓	職業訓練校 養・向・能・再・指						入所年月	昭・平・令和	年	月	日									
	科 ( )						修了年月	昭・平・令和	年	月	日									
	ヶ年						免許資格													

領収番号	発行年月日	発行番号
------	-------	------

-----切り取り線-----

## 領収書 (技能士手帳)

住所		
氏名	様	
領収金額および番号	金額 円	領収番号

福井県技能士会連合会

〒910-0003  
福井県福井市松本3丁目16-10  
(福井県職員会館ビル4階)

TEL 0776(27)6360  
FAX 0776(27)2060

## 申 込 書 記 入 上 の 注 意

- 1 申込書の記入は、かい書によるなど明瞭に記入してください。
- 2 申込者氏名には、「ふりがな」をつけ、現住所には、町名番地まで記入してください。
- 3 「技能士」欄には、あなたの1級または2級技能検定合格証書に記載の「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。
- 4 「免許」欄には、あなたの「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。
- 5 「職訓」欄には、あなたが修了した職業能力開発促進法にもとづく職業訓練校等および「修了証書」に記載の「訓練科目(種目)」訓練期間および養(養成)、向(向上)、能(能力再開発)、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」等と記入してください。
- 6 「免許」「職訓」欄に記入する場合、証明書類の写しを添付してください。
- 7 添付する写真の大きさは3.6cm×3.4cmまでのものとし、写真の裏に必ず「氏名」を記入してください。(追記の場合は不要です)