

令和2年度前期 技能検定実技試験会場申請書^{※5}

対象職種に受検申請する場合は会場申請書を記入してください。

【申請者情報】

協会コード： ※不明の場合は未記入可	団体名： (株)職能技能	申請日：2019年9月2日
自事業所で実技試験を実施する場合は以下を記入（ただし協会コード記入の場合は省略可）		部課名：総務課
所在地 (実技試験会場) (材料送付先) 〒 330 - 0074 さいたま市浦和区北浦和5-6-5		担当者名：職能太郎 (E-mail) syokunou@syokunou.com
		TEL：048-829-2802
		FAX：048-825-6481

自事業所で試験を行うことを希望する場合は、必ず「自事業所の条件」にも選択してください。

必ず第2希望までご記入ください。

【実技試験受検者数及び実施会場・希望日確認表】

職種番号 作業番号	職種名 作業名	実技試験 受検者数 ^{※1}					実施会場	自事業所の条件 ↓	検定員 選任可能数 ^{※2,3}	実施希望日(自事業所のみ) ^{※4}	
		1級	2級	3級	五輪のみ	合計				第1希望	第2希望
016	電気機器組立て	2	4			6	自事業所	○試験設備	2	12月6日(金)	2月16日(日)
01	シーケンス制御作業							○検定委員			
012	機械検査	1	1			2	受入会場	×試験設備	0		
01	機械検査作業							×検定委員			
計		3	5			8			2		

受入会場があるものしか受検できません。
 受入会場での試験を希望する場合には、「自事業所の条件」「検定員選任可能数」「実施希望日」の記入は必要ありません。
 受入会場での試験では、試験日は受入会場側で決定しますので、希望はできません。

- ※1. 検定のみの場合、A甲・A丙・C受検者が対象。受検者人数を記入してください。
- ※2. 実施会場で「自事業所」を選択した場合は、選任可能な検定委員の人数をご記入ください。選任基準が不明な場合は当協会にご連絡をお願いします。基本的に各会場、検定委員を3名以上選任してください。
- ※3. 集中採点実施職種については、検定委員を1名以上選任してください。なお、受検者が5人以上の会場は検定委員を2人以上選任してください。試験会場が分散する場合も検定委員を複数名選任し、常に作業態度等を確認できるようにしてください。
- ※4. 実施期間は令和2年6月8日(月)～令和2年9月13日(日)(金属熱処理を除く3級は8月9日(日)まで)です。7月12日(日)・8月23日(日)・8月30日(日)・9月6日(日)は、学科試験及び実技試験の全国統一の試験日のため、実施希望日として組み込まれませんようお願いします。組み込む場合は、受検希望作業の学科試験日・計画立案等作業試験日を必ず確認してください。
- ※5. 受検申請は必ず「受検申請書」で行ってください。なお、「新規に技能検定を行う場合」、「受検者が3人以下の事業所、団体」については、受検申請前に協会に相談の上、本書と併せて実技試験計画書(案)を提出してください。

※協会使用欄