

令和 年度 期 技能検定実技試験会場申請書^{※5}

【申請者情報】

申請日： 年 月 日

協会コード： ※不明の場合は未記入可	団体名：	部課名：
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）		担当者名： (E-mail)
所在地 (実技試験会場) (材料送付先)	〒	TEL： FAX：

【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	検定委員 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
							<input type="checkbox"/> 自事業所 <input type="checkbox"/> 受入希望	<input type="checkbox"/> 試験設備 <input type="checkbox"/> 検定委員	人	月 日 ()	月 日 ()
							<input type="checkbox"/> 自事業所 <input type="checkbox"/> 受入希望	<input type="checkbox"/> 試験設備 <input type="checkbox"/> 検定委員	人	月 日 ()	月 日 ()
							<input type="checkbox"/> 自事業所 <input type="checkbox"/> 受入希望	<input type="checkbox"/> 試験設備 <input type="checkbox"/> 検定委員	人	月 日 ()	月 日 ()
							<input type="checkbox"/> 自事業所 <input type="checkbox"/> 受入希望	<input type="checkbox"/> 試験設備 <input type="checkbox"/> 検定委員	人	月 日 ()	月 日 ()
							<input type="checkbox"/> 自事業所 <input type="checkbox"/> 受入希望	<input type="checkbox"/> 試験設備 <input type="checkbox"/> 検定委員	人	月 日 ()	月 日 ()
							<input type="checkbox"/> 自事業所 <input type="checkbox"/> 受入希望	<input type="checkbox"/> 試験設備 <input type="checkbox"/> 検定委員	人	月 日 ()	月 日 ()
							<input type="checkbox"/> 自事業所 <input type="checkbox"/> 受入希望	<input type="checkbox"/> 試験設備 <input type="checkbox"/> 検定委員	人	月 日 ()	月 日 ()
計											

- ※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。（機械・プラント製図職種は1名以上）
- ※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。（機械・プラント製図職種は1名以上）
- ※4. 技能検定受検案内の実技試験実施期間内で実施日を設定してください。前期の場合、3級（金属熱処理を除く）の実施期間が異なりますのでご注意ください。なお、機械・プラント製図職種の製作等作業試験は統一実施日のため、受検案内記載の日程となります。また、学科試験と実技試験（計画立案等作業試験、判断等試験）は全国統一の試験日のため、技能検定受検案内の学科試験実施日を実施希望日として組み込まれませんようお願いいたします。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