

令和元年度後期 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・プラント製図は1名以上にて）
- ※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・プラント製図は1名以上にて）
- ※4. 実施期間は令和元年12月6日(金)～令和2年2月16日(日)です。1月26日(日)・2月2日(日)・2月5日(水)・2月9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。（機械・プラント製図は1月26日(日)に統一実施）
- ※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