

平成29年度前期 技能検定実技試験会場申請書 ⁵

【申請者情報】

協会コード： 不明の場合は未記入可	団体名：	申請日：
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：
所在地 (実技試験会場) (材料送付先)	〒 -	担当者名： (E-mail)
		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) ³	
		1級	2級	3級	五輪 のみ	合計				第1希望	第2希望
							自事業所 受入会場	試験設備 検定委員	人	月 日()	月 日()
							自事業所 受入会場	試験設備 検定委員	人	月 日()	月 日()
							自事業所 受入会場	試験設備 検定委員	人	月 日()	月 日()
							自事業所 受入会場	試験設備 検定委員	人	月 日()	月 日()
							自事業所 受入会場	試験設備 検定委員	人	月 日()	月 日()
							自事業所 受入会場	試験設備 検定委員	人	月 日()	月 日()
							自事業所 受入会場	試験設備 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
 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、検定委員が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. 実施期間は平成29年6月5日(月)～平成29年9月10日(日)です。金属熱処理を除く3級の実施期間は8月13日(日)までになります。7月16日(日)・8月20日(日)・8月27日(日)・9月3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。
- 技能五輪埼玉県地方大会は、推薦の関係上、以下の日程までに試験を行ってください。普通旋盤：7月2日(日)、その他の作業：7月16日(日)まで。
5. 受検申請は必ず「受検申請書」で行ってください。

協会使用欄