

平成29年度後期 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】		申請日: 2017年10月2日
協会コード: 不明の場合は未記入可	団体名: (株)職能技能	部課名: 総務課
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: 職能太郎
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	(E-mail) syokunou@syokunou.com
		TEL: 048-829-2802
		FAX: 048-825-6481

【実技試験受検者数及び実施会場・希望日確認表】

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。

職種番号	職種名	実技試験 受検者数 ¹					実施会場	自事業所の条件	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
016	電気機器組立て	2	4			6	自事業所	試験設備	2	1月20日(土)	1月27日(土)
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ですか受検できません。
 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
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。ただし会場が分かれる場合は、適宜人数を増やしてください。
4. 実施期間は平成29年12月4日(月)～平成30年2月18日(日)です。
 1月21日(日)・1月28日(日)・1月31日(日)・2月4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。
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