

平成29年度後期 技能検定実技試験会場申請書 <sup>5</sup>

【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	職種名	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) <sup>3</sup>	
		1級	2級	3級	五輪 のみ	合計				第1希望	第2希望
作業番号	作業名						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
							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。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