

平成30年度前期 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：2018年4月4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	担当者名：職能太郎
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）		(E-mail) syokunou@syokunou.com	
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	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 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
016 01	電気機器組立て シーケンス制御作業	2	4			6	自事業所	試験設備 検定委員	2	8月5日(日)	7月29日(日)
012 01	機械検査 機械検査作業	1	1			2	受入会場	×試験設備 ×検定委員	0		
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」「検定委員選任可能数」「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30年6月5日(火)～平成30年9月9日(日)です。7月15日(日)・8月19日(日)・8月26日(日)・9月2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