

平成30年度前期 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) 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 受入希望	試験設備 検定委員	人	月 日()	月 日()
							自事業所 受入希望	試験設備 検定委員	人	月 日()	月 日()
							自事業所 受入希望	試験設備 検定委員	人	月 日()	月 日()
							自事業所 受入希望	試験設備 検定委員	人	月 日()	月 日()
							自事業所 受入希望	試験設備 検定委員	人	月 日()	月 日()
							自事業所 受入希望	試験設備 検定委員	人	月 日()	月 日()
							自事業所 受入希望	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