

平成29年度前期 技能検定申請総括書

色のついているセルに必要事項を記入してください。

【申請者情報】

申請日：平成29年4月3日

協会コード： 不明の場合は未記入可	団体名： (株)職能検定	部課名： 総務
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
(E-mail) syokunou@syokunou.com		
所在地	〒 330 - 0074 さいたま市浦和区北浦和5-6-5	TEL：048-829-2802 FAX：048-825-6481
受検票及び合格通知送付先 (該当にチェック)	各受検者 上記団体	一括送付申込書の提出状況 (該当にチェック)
		提出済み 今回提出

【受検者数及び手数料】

受検票や結果通知を企業・団体で一括して受け取りたい場合は、チェックをして、別紙の一括送付申込書もご提出ください。

職種番号	職種名	級	A甲	A乙	A丙	B	C	D	五輪 ²	合計
006	機械加工	1	2							2
01	普通旋盤作業									
006	機械加工	2	3				1			4
01	普通旋盤作業									
006	機械加工	3	10							10
04	フライス盤作業									
012	仕上げ	2	2		1					3
03	機械組立仕上げ作業									
006	機械加工	1	2							2
23	マシニングセンタ作業									
<p>職種番号・作業番号を打ち込むと自動的に「職種名」「作業名」が入力されます。</p>										
実技試験 受検者数			19		1		1			21
学科試験 受検者数			19							19
受検者数合計			19		1		1			21
受検 手数料	実技	一般：	17,900円 ×	11	件 =	196,900円	合計金額： 374,800 円			
		在校生：	11,900円 ×	10	件 =	119,000円				
	学科	3,100円 ×	19	件 =	58,900円					

一般と在校生の合計人数が実技試験の合計人数と同じになるように記入してください。

注1) 検定の受検区分は以下のとおり

- A甲：実技・学科とも受検
- A乙：学科のみ受検（免除なし）
- A丙：実技のみ受検（免除なし）
- B：学科のみ受検（実技免除）
- C：実技のみ受検（学科免除）
- D：実技・学科とも免除

注2) 五輪競技のみ参加する人数を記載（2級同時受検の場合は、2級受検と同等のため「検定区分」に含める）

協会使用欄

受検票・結果通知一括送付申込書

企・学 No. _____

受検票や結果通知を企業・団体で一括して受け取りたい場合は、この用紙に記入してください。

事業所名	(株)職能技能			
所在地	〒330 - 0074 さいたま市浦和区北浦和5-6-5			
担当者所属	総務	担当者名	職能太郎	
T E L	048-829-2802	F A X	048-825-6481	
E - mail	sykunou@syokunou.com			
	級	作業名	受検区分 (A甲・B等)	氏名
1	1	普通旋盤	A甲	職能次郎
2	1	普通旋盤	A甲	職能三郎
3	1	普通旋盤	A甲	検定太郎
4	2	普通旋盤	A甲	検定次郎
5	2	普通旋盤	A甲	埼玉健司
6	2	普通旋盤	A甲	埼玉洋一
7	2	普通旋盤	C	検定健一
8	3	フライス盤	A甲	職検一郎
9	3	フライス盤	A甲	職埼大輔
10	3	フライス盤	A甲	埼検一樹
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

対象の受検生全員を記入してください。

別の用紙に一覧を記入し、提出頂くことも可能です。

- 技能検定合格者については、合格発表日付けで合格通知を発送します。
実技試験のみ合格又は学科試験のみ合格の方についても、技能検定合格者と一緒を送付します。
- 取りまとめ人数が20名を超える場合は、お手数ですが当用紙をコピーしていただくか、又は、別の名簿を添付のうえ、御提出ください。

技能検定課 F A X : 0 4 8 (8 2 5) 6 4 8 1

平成29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: 2017年4月3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 (E-mail) syokunou@syokunou.com
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)		TEL: 048-829-2802 FAX: 048-825-6481
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	

【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
006 01	機械加工 普通旋盤作業	2	4			6	自事業所	試験設備 検定委員	2	8月12日(土)	8月5日(土)
006 04	機械加工 フライス盤作業			10		10	自事業所	試験設備 検定委員	3	8月12日(土)	8月5日(土)
012 03	仕上げ 機械組立仕上げ作業		3			3	自事業所	試験設備 検定委員	1	8月12日(土)	8月5日(土)
006 23	機械加工 マシニングセンタ作業	2				2	受入会場	× 試験設備 × 検定委員	0		
計		4	7	10		21					

職種番号・作業番号を打ち込むと自動的に「職種名」「作業名」が入力されます。

受入会場があるものでしか受検できません。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。
 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します。
 5. 受検申請は必ず「受検申請書」で行ってください。
- 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。

協会使用欄