

## 平成29年度前期 技能検定申請総括書

### 【申請者情報】

申請日：

協会コード： 不明の場合は未記入可	団体名： (株) 工業	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.kougyo@.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 <small>団体を選択した場合</small>	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】

職種番号	職種名	級	検定区分 <sup>1</sup>						五輪 <sup>2</sup>	合計
			A甲	A乙	A丙	B	C	D		
006	機械加工	1	3		2			1		6
01	普通旋盤作業									
006	機械加工	2	2	1						3
01	普通旋盤作業									
006	機械加工	3	5							5
04	フライス盤作業									
			<div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> <div style="border: 1px solid gray; padding: 2px;">上段に職種番号・職種名、 下段に作業番号・作業名を 記入してください。</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 2px;">'特、1、2、3、単一、五輪'の いずれかを記入してください。</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 2px;">検定区分ごとの人数および合計 数を記入してください。</div> </div>							
実技試験 受検者数			10		2			1		13
学科試験 受検者数				1						11
受検者数合計			10	1	2			1		14
受検 手数料	実技	一般： 17,900円 ×	8	=		143,200円		合計金額： 236,800円		
		在校生： 11,900円 ×	5	=		59,500円				
	学科	3,100円 ×	11	=		34,100円				

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（学科免除）  
 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・学科とも受検（免除なし）

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）

学科試験の合計人数を記入  
して計算してください。

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。

- 1 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に送付します。
- 2 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 <sup>5</sup>

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) 工業	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. kougyo@ .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」にも記入してください。

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) <sup>3</sup>		
		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	6	2			8	<input checked="" type="checkbox"/> 自事業所 受入会場	<input checked="" type="checkbox"/> 試験設備 <input checked="" type="checkbox"/> 検定委員	3 人	8月12日(土)	8月5日(土)
006 04	機械加工 フライス盤作業			5		5	<input checked="" type="checkbox"/> 自事業所 受入会場	<input checked="" type="checkbox"/> 試験設備 <input checked="" type="checkbox"/> 検定委員	2 人	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	<input type="checkbox"/> 自事業所 <input checked="" type="checkbox"/> 受入会場	<input type="checkbox"/> 試験設備 <input type="checkbox"/> 検定委員	人	月 日( )	月 日( )
							<input type="checkbox"/> 自事業所 <input type="checkbox"/> 受入会場	<input type="checkbox"/> 試験設備 <input type="checkbox"/> 検定委員	人	月 日( )	月 日( )
										日( )	
										日( )	
										日( )	
	計	8	2	5		15			5		

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いたします。
- 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。
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