

記入例（※記載例の様式は変更になる場合がありますのでご確認ください。）

基礎級受検申請書

基礎級技能検定受検申請書

ここは必ず受検者本人が署名

(作成日)

記入日を記入

○年 ○月 ○日

職種名、作業名は正確に記入

本人署名

愛知県知事殿

技能検定を受検したいので申請します。

氏名
(signature)

○ ○ ○ ○ ○ ○
(アルファベット表記)

(左票)

氏名、生年月日は、貼り付けた在留カードを見ながら正
確に記入し、一致していることを確認してください。

検定職種	○○○○○	作業名	○○○○○	受検番号	※ A甲・B・C 記入不要
(フリガナ) (漢字氏名には カタカナとピン音 を併記)	フリガナ (カタカナ・ピン音)			合格番号	※ 記入不要
氏名	○○○○○ (アルファベット表記)				
生年月日 年齢・性別	○年 ○月 ○日 (○○才)	男	女	国籍	国名を記入
現住所	〒□□□-□□□□		電話 ()	- 番	
	現住所・電話番号を記入 どちらかを丸で囲む				
学歴	学校名	所在地	在学期間		
	学歴は記入不要			年 月	年 月卒業
実習歴	実習生所属事業所名	所在地	実習1号期間		
	受入企業名、所在地・電話番号・実習1号期間・実習内容を記入				
	実習内容	電話 ()	- 番		
監理団体名	監理団体名・担当携帯番号を記入 担当者携帯 ()			受検資格 判定	※ ※ 記入不要
確認事項	入国年月日	在留期間(雇用関係終了予定日)			
	○年 ○月 ○日	○年 ○月 ○日			
試験の免除	免除の対象	免除を受けた年月日・番号	免除資格判定		
	実技試験 B	○年 ○月 ○日 ○○○号	実技 ※		
	学科試験 C	年 月 日 号	学科 ※		
受検区分	A甲	実技・学科とも受検			
	B	学科受検 (実技免除)			
	C	実技受検 (学科免除)			

該当項目を丸で囲む

該当項目を丸で囲む

在留カードをコピーして
貼り付けてください。

顔写真および文字が判別できるように、
コピーして貼り付けてください。
(顔写真のある面のみで構いません。)

職種名、作業名は正確に記入

基礎級実技学科試験写真票

(右票)

検定職種	○○○○○
作業名	○○○○○
受検番号	※A甲・AZ・A丙・B・C 記入不要
フリガナ	フリガナ (カタカナ)
氏名	○○○○○
生年月日	○○年 ○○月 ○○日
所属事業所名	○○○○○
監理団体名 (一次受入機関名)	監理団体名・電話番号を記入 電話 () - 番 担当者携帯電話 () - 番
<p>試験を受検する方は、タテ(4cm)×ヨコ(3cm)の写真の裏面に級、作業、氏名を書いて全面にノリをつけて貼ってください。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>写 真</p>  <p>申請前6ヶ月以内に撮影した正面脱帽、半身像のものとする</p> </div>	

記入上の注意

- ※印の欄にはなにも記入しないこと。
- 記入にあたってはすべてインキ又はボールペンを用い、数字は算用数字を用いて、ていねいに書くこと。特に、氏名は、在留カードの氏名と同一の記載となるよう正確に記入し、その写しを指定枠内に貼り付けること。
- 検定職種の欄には、受検を希望する検定職種名を記入し、作業名の欄には、受検しようとする選択科目に対応する作業名を記入すること。
- 学歴欄には記入の必要はない。
- 実習歴の欄の実習内容の項には、実習内容をできるだけ具体的に記入すること。
- 監理団体名欄には受入団体名を、受入れが事業所の場合は事業所名を記入すること。
- 試験の免除の欄には、実技試験又は学科試験の免除を受けた年月日及び番号を記入すること。
なお、申請の際は関係書類を添付すること。
- 写真の裏には本人が受検する氏名を必ず記入の上、貼り付けること。
- 記入した事項に不正があった時は、合格を取り消す場合があること。

写真の裏に試験作業名と氏名を記入し、はがれないように確実に貼り付ける。

□□□

住所記入不要、受検者氏名のみ記入で結構です。
(同日の試験で、同性、同名の方がいる場合は、氏名の下に生年月日を追記してください。)

住 所 _____

氏 名 _____ 様
(アルファベット表記)

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

試験日	※	記入不要
開始時間	※	時 分
試験場	※	記入不要

試験受検上の注意

- 受検の際は必ず本票を持参してください。
- 作業衣、実技試験問題持参工具等一覧表に記載されているものを持参してください。なお、実技試験問題にはメモ等を記入しないこと。

基礎級技能検定実技学科試験受検票

検定職種	○○○○○
作業名	○○○○○
受検番号	※A甲・AZ・A丙・B・C 記入不要
所属事業所名	○○○○○
監理団体名 (一次受入機関名)	監理団体名を記入

愛知県職業能力開発協会

〒451-0035 名古屋市西区浅間二丁目3番14号
愛知県職業訓練会館内 電話(052)524-2039番(直通)