

技能士手帳申込書 （ 新規 ・ 資格追記 ・ 住所変更等 ）

ふりがな		生 年 月 日	昭 和			
氏 名			平 成	年	月	日 生
現住所						
(連絡先) — () —						
職業能力開発促進法にもとづく名称・資格			取得年月・番号及び取得地			
技 能 士	級	取得年月	平成 ・ 令和	年	月	
	技能士	取得番号	第		号	
	作 業	取 得 地	都 道 府 県			
技 能 士	級	取得年月	平成 ・ 令和	年	月	
	技能士	取得番号	第		号	
	作 業	取 得 地	都 道 府 県			
表 彰 等	級	受賞年月日	平成 ・ 令和	年	月	
	技能士	内 容				
	作 業	受賞団体名等				
免 許	科	取得年月	平成 ・ 令和	年	月	
	職業訓練指導員免許	取得番号	第		号	
		取 得 地	都 道 府 県			
技能士手帳に写真を添付して申込みます、上記事項を確認のうえお渡し願います。 令和 年 月 日 <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"> 申込者氏名 ⑩ </div> 一般社団法人大阪府技能士会連合会 様						
一般社団法人大阪府技能士会連合会記入欄						
発行日		発行番号		事 務 局 長 係		
確認方法						
備 考						

※すでに技能士手帳を購入の方で新たに資格や住所変更等のある方はこの用紙で申し込んでください。(無料です)