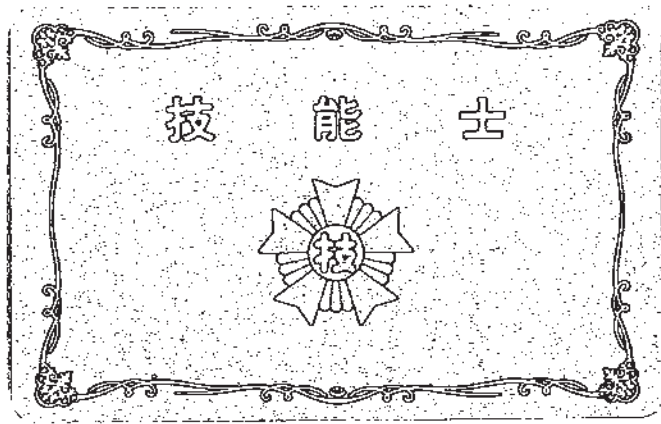


技 能 士 カ ー ド



住所 東京都00区000町0-0
氏名 技能太郎
生年月日 昭和00年00月00日
一級技能士
技能士番号 00-1-000-00-0000
合格職種名 (〇〇〇〇〇作業)
平成00年00月00日合格
上記の者は、職業能力開発促進法に基づく技能検定合格者であることを確認致します。
平成00年00月00日交付
一般社団法人全国技能士会連合会
東京都新宿区市谷八幡町13番地

見本
写真

* お申込み及びお問合せ先 各都道府県技能士会・連合会

(お申込みの際は合格証のコピー等
合格が確認できる書類を添付下さい)

- ・現品寸法は、縦5.4・横8.6・です。
- ・厚さ0.8・のプラスチックカードです。
- ・代金を添えてお申し込みください。
- ・送達は、申込み後1ヵ月ほどかかります。

* 発行者名は各都道府県名となることがあります。

「技能士カード」申込書

合格検定作業（職業能力開発促進法施行令別表に定める職種であって、厚生労働省令で定める等級「単一等級を含む。」に区分されたもの。）ごとに1枚の「カード」を作成することとなります。
必要箇所を記載、又は○で囲んでください。

フリガナ					
住所	都道府県	TEL			
氏名	フリガナ 正確に楷書で お書きください。				
生年月日	大正・昭和・平成	年	月	日	
合格等級	特級	一級	単一等級	二級	三級
技能士番号					
合格検定職種					
作業名	作業				
合格年月日	昭和	平成	令和	年	月 日合格
上記に記載もれがないか必ずご確認ください。					
発行者記載欄	技能士カード交付 年月日及び技能士番号	年	月	日交付	交付番号
	技能士会（連合会）名、職業能力開発協会名（いずれかを記載）				全技連
送付方法					備考
自宅送り 会社送り 引取り					

30
ミリ

無帽・正面
無背景
上三分身

24ミリ

ご注意
写真を折り曲げたり、テープ
クリップでとめないでください。
写真は縦30ミリ×横24ミリ
カラー、白黒どちらでも可。
写真が不鮮明の場合は
作成出来ないことがあります。