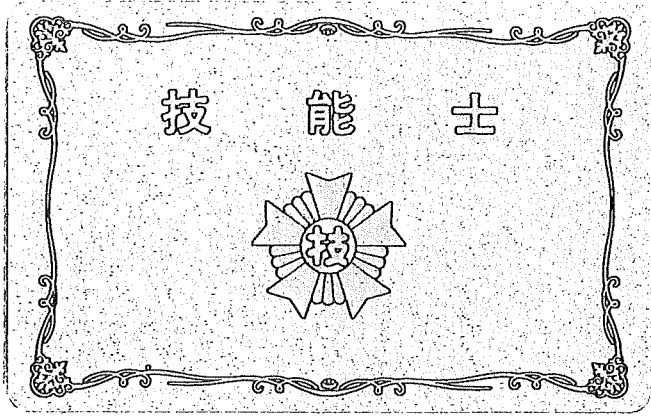


技 能 士 カ ー ド



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



* 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)

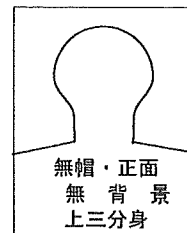
* 発行者名は各都道府県名となることがあります。

- ・ 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。

「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、又は〇で囲んでください。

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№	送付方法						
	技能士会（連合会）名、職業能力開発協会名（いずれかを記載）					自宅送り	会社送り	引取り				
					全技連	備考						



30
ミリ

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。