

技能士手帳申込書（新規・資格追記・住所変更）

| | | | | | | | |
|---|-----------|------------------|--------------|--------------|---|---|---|
| ふりがな | | 生 年 月 日 | 昭和 平成 | 年 | 月 | 日 | 生 |
| 氏名 | | | | | | | |
| 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 | 昭和・平成 | 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 | 昭和・平成 | 年 | 月 | | |
| | 技能士 | 取得番号 | 第 | 号 | | | |
| | 作業 | 取得地 | 都道府県 | | | | |
| 免 許 | 科 | 取得年月 | 昭和・平成 | 年 | 月 | | |
| | 職業訓練指導員免許 | 取得番号 | 第 | 号 | | | |
| | | 取得地 | 都道府県 | | | | |
| <p>技能士手帳に写真を添付して申込みますから、上記事項を確認のうえお渡し願います。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p align="right">申込者氏名 (印)</p> <p>一般社団法人大阪府技能士会連合会 様</p> | | | | | | | |
| 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 | | | |
| 確認方法 | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | 係 |

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