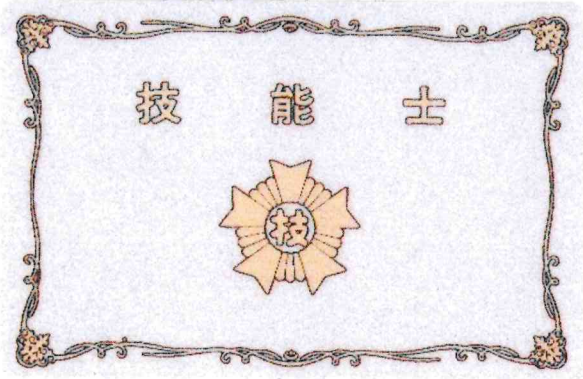


# 技能士カード



住所 東京都00区000 0-0-0  
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 00-0-000-00-0000  
合格職種名  
(00000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  
東京都千代田区外神田1-1-5



\* お申込み及びお問合せ先  
(一社)静岡県技能士会連合会  
〒424-0881  
静岡市清水区楠160番地  
TEL: 054-346-9361  
FAX: 054-346-9362  
\* 令和5年4月価格改定

- ・ ¥3,000 (会員 ¥2,700) 送料・取扱料込み
- ・ 現品寸法は、縦5.4・横8.6cmです。
- ・ 厚さ0.8mmのプラスチックカードです。
- ・ 送達は、申込み後1ヵ月ほどかかります。

【 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必ず添付下さい。 】

## 「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1等級を含む。」に区分されたもの。）ごとに1枚の「カード」を作成することになります。

※太枠の中にご記入願います。（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	昭和・平成・令和		年	月	日
合格等級	特級	1級	単1等級	2級	3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。					
連合会記入欄	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 NO			送付方法
	一般社団法人	静岡県技能士会連合会	全技連	自宅送り	勤務先送り
					備考