技能検定　受検申請書

岡山県知事様　　技能検定を受けたいので申請します。　　記入日　令和　　年　　月　　日　　氏 名

※協会使用欄（灰色部分）には何も記入しないこと。

●受検者情報

※技能五輪全国大会予選会へ参加される方は、申請前に協会にご相談ください。

受検級	受検区分		職種番号		職種名		受検番号	A甲 B A乙 C A丙 D
特級	A甲	学科・実技とも受検	作業番号		作業名	作業	選択課題	
1級	A乙	学科のみ受検（免除なし）						
2級	A丙	実技のみ受検（免除なし）	ふりがな					
3級	B	学科受検（実技免除）	氏名	姓 ※本人確認書類と同じ字体・字形で記入すること。		名		
単一等級	C	実技受検（学科免除）						
五輪予選	D	学科・実技とも免除	生年月日	S H 年 月 日生	年齢	歳	性別	男 女
住所	〒 － 都 道 府 県 ※地番、建物名やマンション名、号室等は正しくかつ丁寧に記入すること。							
電話（携帯）	－ －		日中の連絡先	学校 勤務先 訓練施設 その他	電話番号	－ －	技能検定担当者名	

●個人情報の取扱い

※「いいえ」又は「未記入」の方の情報については、業界団体や職業訓練施設等が技能検定講習会等を実施するにあたって情報提供を求められても提供しません。

業界団体や職業訓練施設等が技能検定講習会等を実施するにあたって、私の情報（氏名、携帯電話、住所、所属先名及び連絡先）の提供を希望します。　は い　いいえ

●3級の減額確認

※「いいえ」又は「未記入」の方の情報については、減額されません。23歳未満で3級の実技試験を受検する方は記入してください。

23歳未満であり、3級の実技試験受検手数料について「減額」を希望します。雇用保険被保険者として減額を希望する場合は、下記の雇用主証明欄に証明を受けてください。　は い　いいえ

●受検資格

※受検資格となる必要な情報を正しく記入してください。

学歴	学校名	専攻学科名	所在地	在学期間	在籍状況
			都 道 府 県	S H R 年 月 ～ S H R 年 月	在学中 卒業 中退等
職業訓練歴	訓練種別	普通課程の普通職業訓練　短期課程の普通職業訓練　専門課程の高度職業訓練　応用課程の高度職業訓練　その他		訓練時間	時間以上
	施設名	訓練科名	所在地	在学期間	在籍状況
			都 道 府 県	S H R 年 月 ～ S H R 年 月	訓練中 修了 中退等

職歴						
最新	事業所名	所属・部署名	所在地			
	営業所名や支店名等も正しくかつ丁寧に記入すること。		〒 － 都 道 府 県 ※地番、建物名やマンション名、号室等は正しくかつ丁寧に記入すること。			
	職務内容		在職期間	経験年数	在籍状況	
	受検する職種・作業に関する職務内容を記入すること。		S H R 年 月 ～ S H R 年 月	年 か月	在職中 退職	
旧	事業所名	職務内容	在職期間	経験年数	所在地	
			S H R 年 月 ～ S H R 年 月	年 か月	都 道 府 県	

技能検定合格状況					
職種名		等級	級	技能士番号	－ － － －
作業名	作業	取得地	都 道 府 県	合格年月日	S H R 年 月 日

●試験の免除

※受検区分が B C D の方は、免除に必要な情報を正しく記入してください。また、免除書類の写しは必ず添付してください。

学科試験	免除の種類区分	学科試験合格　技能照査合格	職種名		等級	級	取得地　都 道 府 県	取得年月日　S H R 年 月 日
		技能検定合格　職業訓練指導員免許	作業名		取得番号	例：技能士番号（第99-1-234-33-5678）、合格通知番号（岡1234）、その他の通知番号等		
		技能士コース　その他	名称及び科名	例：コース名や名称等				
実技試験	免除の種類区分	実技試験合格　技能証	職種名		等級	級	取得地　都 道 府 県	取得年月日　S H R 年 月 日
		技能検定委員歴　その他	作業名		取得番号	例：技能士番号（第99-1-234-33-5678）、合格通知番号（岡1234）、その他の通知番号等		
			名称及び科名	例：コース名や名称等				

●本人確認書類貼付欄

次のいずれかの書類の写し等を貼り付けてください。

●運転免許証　●マイナンバーカード　●健康保険被保険者証又は資格確認書（※5）
●日本の官公庁が発行した身分証明書　●特別永住者証明書　●在留カード
●外国政府が発券した旅券　●生徒手帳、学生証（※6）

□本人確認書類貼付における注意事項

1 はがれないように、貼り付けること。
2 本人確認書類は、氏名及び生年月日が確認できる有効期限内のものに限る。
3 本人確認書類と申請書に記載した氏名（漢字やローマ字）は必ず同一であること。
4 氏名に変更事項がある場合は、変更箇所も必ず添付すること。
5 **個人番号**や**健康保険被保険者証又は資格確認書の記号、番号、保険者番号**は**黒塗り**すること。
6 学生は、学校長の証明により、本人確認書類の添付を省略できます。

●学校長証明欄

申請者は、本校の在籍者であり、この受検申請書の記載の内容（氏名、生年月日）は、事実と相違ないことを証明いたします。

学校名	
学校長名	㊞

※押印のないものは無効です。

●雇用保険加入確認等のための雇用主証明欄

・3級の実技試験を受検し、申請日において雇用保険被保険者であること。
・受検年度の4月1日において23歳未満であること。
・雇用主名欄は、事業所主や工場長等の使用者の情報でも可能です。

申請者は、当事業所（団体）の在籍者であり、受検申請時点で雇用保険に加入していることを証明いたします。

事業所団体名	
雇用主名	㊞

□雇用保険加入確認等のための雇用主証明における注意事項

※ 次に該当する場合は、雇用保険被保険者としての減額対象となりません。

1 記入や押印がない場合
2 個人事業主（一人親方など）又はその同居の親族で、雇用保険被保険者でない方
3 学生（大学夜間学部や高校定時制などに通い、就労している方を除く。）
4 出入国管理及び難民認定法別表第1の上欄の在留資格をもって在留する方
（例）技能実習生、特定技能、建設就労者、研修、留学等

〈審査欄〉

第1審査	㊞	第2審査	㊞
受検判定		免除判定	
経験年数	年		
補正履歴	／		
	／		
	／		
23歳未満 雇用保険	在校生 高校生	受付印	

ver.2025.04

（切りとらない）

写　真　票
学 科 試 験

受検区分が A甲 A乙 B の方は**記入**

受検級	級	受検区分	A甲 A乙 B
		受検番号	
職種名			
作業名	作業		
ふりがな			
氏名			
試験当日連絡先	－ －		
事業所名 学校名 施設名			
生年月日	S H 年 月 日生		

写真貼付欄
4cm×3cm程度

撮影時期
令和　　年　　月撮影

注意事項
1 写真は申請前6か月以内に撮影した無帽・無背景・正面上三分身のもの
2 写真の裏面に級、職種又は作業名、氏名を記入すること。
3 スナップ写真、インスタント写真、鮮明でない写真は不可
4 はがれないように貼り付けること。

（切りとらない）

写　真　票
実技試験①

受検区分が A甲 A丙 C の方は**記入**

受検級	級	受検区分	A甲 A丙 C
		受検番号	
職種名			
作業名	作業		
ふりがな			
氏名			
試験当日連絡先	－ －		
事業所名 学校名 施設名			
生年月日	S H 年 月 日生		

写真貼付欄
4cm×3cm程度

撮影時期
令和　　年　　月撮影

注意事項
1 写真は申請前6か月以内に撮影した無帽・無背景・正面上三分身のもの
2 写真の裏面に級、職種又は作業名、氏名を記入すること。
3 スナップ写真、インスタント写真、鮮明でない写真は不可
4 はがれないように貼り付けること。

（切りとらない）

写　真　票
実技試験②

受検区分が A甲 A丙 C の方は**記入**

受検級	級	受検区分	A甲 A丙 C
		受検番号	
職種名			
作業名	作業		
ふりがな			
氏名			
試験当日連絡先	－ －		
事業所名 学校名 施設名			
生年月日	S H 年 月 日生		

実施職種一覧表中、実技試験が2種類以上記載されている場合（製作等作業試験・判断等試験・計画立案等作業試験）は、写真票実技試験②にも記入してください。

写真貼付欄
4cm×3cm程度

撮影時期
令和　　年　　月撮影

注意事項
1 写真は申請前6か月以内に撮影した無帽・無背景・正面上三分身のもの
2 写真の裏面に級、職種又は作業名、氏名を記入すること。
3 スナップ写真、インスタント写真、鮮明でない写真は不可
4 はがれないように貼り付けること。

（切りとらない）

受検手数料納付申請書

金　　円
内訳　学科試験　　円
実技試験　　円

※受検手数料は非課税です。

氏名			
受検級	級	受検区分	A甲 A乙 A丙 B C D
職種番号		作業番号	

特級・1級・2級・単一等級・五輪予選			
学科・実技両方受検	実技のみ受検	学科のみ受検	
□ 21,300	□ 18,200	□ 3,100	
□ 18,200	□ 15,100		
□ 16,400	□ 13,300		

3級			
学科・実技両方受検	実技のみ受検	学科のみ受検	
□ 21,300	□ 18,200	□ 3,100	
□ 18,200	□ 15,100		
□ 16,800	□ 13,700		
□ 16,400	□ 13,300		
□ 15,200	□ 12,100		
□ 13,700	□ 10,600		
□ 13,200	□ 10,100		
□ 12,300	□ 9,200		
□ 12,000	□ 8,900		
□ 11,900	□ 8,800		
□ 10,700	□ 7,600		
□ 9,200	□ 6,100		
□ 8,700	□ 5,600		
□ 7,500	□ 4,400		
□ 7,400	□ 4,300		
□ 6,200	□ 3,100		
□ 6,000	□ 2,900		
□ 3,100	□ 0		

振込区分	個人	一括 ／
受付印		

※協会使用欄（灰色部分）には何も記入しないこと。

提出前の最終チェックリスト

- □ 受検申請書の必要事項に正しく記入していますか。
- □ 免除資格がある場合は、証明書等の写しを添付していますか。
- □ 本人確認書類を正しく貼り付けていますか。
- □ 減額対象者のうち、雇用保険被保険者としての減額を希望する場合は、雇用保険加入確認等のための雇用主証明欄に記入及び押印がされていますか。
- □ 写真票に写真を正しく貼り付けていますか。
- □ 振込金額は正しいですか。
- □ 振込先口座は正しいですか。
- □ 複数名の受検手数料を一括振込される場合は、必ず一括納付内訳書を添付し、その裏面に振込確認書類等の写しを貼付していますか。

［振込先］中国銀行　県庁支店　普通　１３６２６３０
岡山県職業能力開発協会

申請方法や振込方法等で不明な場合は、協会までお問い合わせください。
岡山県職業能力開発協会　電話：086-225-1547　FAX：086-234-1806

振込確認書類　貼付欄　※個別振込の場合のみ

振込日、振込人名、振込金額、振込先が分かる確認書類（例：振込払込受付証明書や振替払込請求書兼受領書、インターネットバンキングやアプリの場合は振込内容が分かる画面のスクリーンショット）の写しを貼り付けてください。
確認書類の写しが、振込確認書類貼付欄にうまく貼り付けれない場合は、クリップ等でまとめ、申請書から外れないように提出してください。
過誤納金については、受検申請受付期間終了後に返金対応とさせていただきます。

申請時点で過誤納金が判明している場合は、返金先情報を記入してください。

返金口座	銀行名		支店名		口座種別
	口座番号		口座名義	フリガナ	