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。

① 記入日　令和 8 年 4 月 6 日　② 氏名　岡山　壱郎

※協会使用欄（灰色部分）には何も記入しないこと。

③ ●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	
特級	A甲	学科・実技とも受検
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）
3級	B	学科受検（実技免除）
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

④ ⑤ 職種番号 0 0 6　職種名 機械加工　⑥ 受検番号 A甲 B A乙 C A丙 D

作業番号 0 1 0　作業名 普通旋盤　選択課題　作業

⑦ ふりがな　おかやま　いちろう

氏名（姓）岡山　（名）壱郎　※外国人は戸籍と同じ字体・字形で記入すること。

⑧ 生年月日 S H 17 年 4 月 1 日生　⑨ 年齢 21 歳　性別 男 女 回答しない

⑩ 住所　〒 700 － 0812　岡山 都道府県 岡山市北区出石町1－2－11イマージュ・シャトー2階101号室　※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。

⑪ 電話（携帯）080 － 8243 － ****　日中の連絡先 学校 勤務先 訓練施設 その他　電話番号 086－225－1547　技能検定担当者名 技能　一朗

⑫ ●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

⑬ ●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

⑭ ●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。

	学校名	専攻学科名	所在地	在学期間	在籍状況
学歴	岡山技能工業高等学校	機械科	岡山 都道府県	S H 4 年 4 月 ～ S H 7 年 3 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 年 月 ～ S H 年 月	訓練中 修了 中退等

職歴

	事業所名	所属・部署名	所在地	職務内容	在職期間	経験年数	在籍状況
最新	㈱岡山技能工作所	製造一課	〒 700 － 0824 岡山 都道府県 岡山市北区内山下2－4－6	普通旋盤を使用し、自動車や農業機械の部品を加工	S H 7 年 4 月 ～ S H 8 年 4 月	1 年 0 か月	在職中 退職
旧					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

⑮ ●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。

	免除区分						
学科試験	学科試験合格 / 技能検定合格 / 技能士コース	技能照査合格 / 職業訓練認定 / その他	職種名	機械加工	等級	3 級	取得地 岡山 都道府県
			作業名	普通旋盤作業	取得番号	岡9999	取得年月日 S H 7 年 8 月 29 日
			名称及び料名	例：コース名や名称等			
実技試験	実技試験合格 / 技能検定委員歴	技能証 / その他	職種名		等級	級	取得地 都道府県
			作業名		取得番号		取得年月日 S H R 年 月 日
			名称及び料名	例：コース名や名称等			

⑯ ●本人確認書類貼付欄

健康保険資格確認書　本人（被保険者）　○○○○○　令和○年○月○日交付　記号 [redacted] 番号 [redacted]（枝番）[redacted]

氏名　岡山（オカヤマ）壱郎（イチロウ）
生年月日　平成 ○年○月○日
性別　男
資格取得年月日　令和 ○年○月○日
有効期限　令和 ○年○月○日

保険者番号 [redacted]
保険者名称 ○○○○○○○○
保険者所在地 ○○○○○○○○　印

⑰ ●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、事業所主や下請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	㈱岡山技能工作所
雇用主名	技能　一朗

□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、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	在校生	受付印	
雇用保険	高校生		

⑱ ver.2026.04

---

⑲ 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

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。

確認　試験中 □

令和　年　月撮影

（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	3 級　受検区分 A甲 A丙 C　受検番号
職種名	機械加工
作業名	普通旋盤　作業
ふりがな	おかやま　いちろう
氏名	岡山　壱郎
試験当日連絡先	080― 8243 ― ****
事業所名 学校名 施設名	㈱岡山技能工作所
生年月日	S H 16 年 4 月 1 日生

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。

確認　受付 □　試験中 □

令和 8 年 4 月撮影

（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

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。

確認　受付 □　試験中 □

令和　年　月撮影

（切りとらない）

---

⑳ 受検手数料納付申請書

金	9，200 円
内訳　学科試験	，0 円
実技試験	9，200 円

※受検手数料は非課税です。

氏名	岡山　壱郎		
受検級	3 級	受検区分	A甲 A乙 A丙 B C D
職種番号	0 0 6	作業番号	0 1 0

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	
□ 18,200	□ 15,100	□ 3,100
□ 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	
□ 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	□ 3,100
□ 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。

㉑ 提出前

☑ 受検申請
☑ 免除資格
☑ 本人確認
☑ 減額対象
加入確認
☑ 写真票
☑ 振込金額
☑ 振込先口
☑ 複数名の
その裏面

ご利用明細書

お取り扱い日	店番	お取引内容
00―00―00	*****	通帳送金
記号	番号	
*****	*****	
取扱番号	お取引金額	
****	*○○,○○○ 円	
	残高	
[redacted]		

中国銀行
県庁支店
普通　1362630
ｵｶﾔﾏｹﾝｼｮｳｷﾞｮｳﾉｳﾘｮｸｶｲﾊﾂｷｮｳｶｲ
送金料金　*○○○円
振込日　00―00―00
振込人名
ご利用いただきましてありがとうございました。
××××銀行

㉒ 振込日、振込人名インターネットバくださいご確認書類の写しないように提出し過誤納金につい

申請時点で

返金口座	銀行名	
	口座番号	口座名義