

# 平成27年度第2回 2級学科 情報配線施工技能検定試験 受検申請書

特定非営利活動法人 高度情報通信推進協議会 技能検定試験事務局殿

①フリガナ		
②氏名	姓	名
③生年月日 (西暦で記入)	19 <input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月 <input type="text"/> <input type="text"/> 日生	
④性別	<input type="checkbox"/> 1 男 <input type="checkbox"/> 2 女	
⑤電話番号 (携帯電話可)	( )	
⑥勤務先 (学校名)		
⑦自宅住所	郵便番号	都道府県
	市区町村番地	
	マンション名等	
⑧受検票・結果通知送り先	<input type="checkbox"/> 1 自宅 <input type="checkbox"/> 2 勤務先 <input type="checkbox"/> 3 その他	
⑨送付先住所	郵便番号	都道府県
	市区町村番地	
	マンション名等	
	ご署名	
⑩受検地	地区コード	地区名称
⑪受検する試験	<input type="checkbox"/> 2 学科試験 (7,000円) <input type="checkbox"/> 5 学科免除 (3,000円)	
⑫受検手数料	上記金額を記入して下さい。初めに¥	

下記より受検資格を1つ選び□にしを記入し、その指示に従ってください。

<input type="checkbox"/> 2年以上の実務経験を有する者																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>業態コード</th> <th>職種コード</th> <th>勤務先名</th> <th>経験年月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>年 ヶ月</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>年 ヶ月</td> </tr> <tr> <td colspan="3">通算年月</td> <td>年 ヶ月</td> </tr> </tbody> </table>	業態コード	職種コード	勤務先名	経験年月				年 ヶ月				年 ヶ月	通算年月			年 ヶ月
業態コード	職種コード	勤務先名	経験年月													
			年 ヶ月													
			年 ヶ月													
通算年月			年 ヶ月													
<input type="checkbox"/> 職業学校、短大、高専、高校専攻科、専修学校 各種学校卒業又は普通職業訓練を修了したもの																
<table border="1"> <tr> <td>学校・学部・学科名</td> </tr> </table>	学校・学部・学科名															
学校・学部・学科名																
<input type="checkbox"/> 大学を卒業した者																
<table border="1"> <tr> <td>学校・学部・学科名</td> </tr> </table>	学校・学部・学科名															
学校・学部・学科名																
<input type="checkbox"/> 高度職業訓練を終了した者																
<table border="1"> <tr> <td>学校・学部・学科名</td> </tr> </table>	学校・学部・学科名															
学校・学部・学科名																
<input type="checkbox"/> 3級技能検定に合格した者																
<table border="1"> <tr> <td>3級技能士番号</td> </tr> </table>	3級技能士番号															
3級技能士番号																
⑭免除基準																
⑮免除試験合格年度及び回	平成 年度、第 回															
⑯合格受検番号又は技能士番号																

※ ⑭及び⑮について

免除基準に該当する方でも、ご記入が無い場合には免除扱いになりませんので、ご注意ください。  
試験の免除を受けようとする場合は、免除資格を証明する書面の写を申請書に必ず同封して下さい。

※ご本人の控えとして、本申請書のコピーを保存、保管下さい。

⑰ のりしろ <b>【受検手数料振込み期間】</b> 平成27年8月21(金)～9月18日(金)
◇振込人名は、受検申請者本人のお名前のみ打電して下さい ◇振込控の貼付がない場合は、受検申請を受理できません ◇ATMでお振込みできます ◇振込控のコピーをこの線の枠内に貼り付けて下さい ◇窓口でお支払の場合には、必ず電信扱いを指定して下さい
(振込み控え貼付欄)

※ ご本人控えとして、本申請書のコピーを必ず保存しておいて下さい。

受付番号

受付印