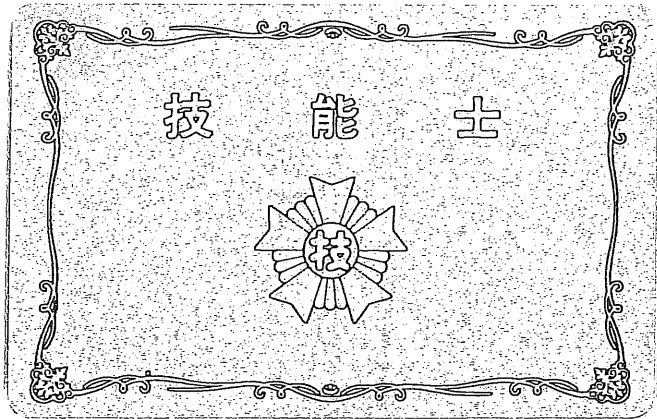


# 技 能 士 カ ー ド



見 本

住 所 東京都00区0000町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 00-1-000-00-0000  
 合格職種名  
 (○○○○○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  
 東京都新宿区市谷八幡町13番地

写 真

## \* お申込み及びお問合せ先 各都道府県技能士会・連合会

(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添付下さい)

\* 発行者名は各都道府県名となることがあります。

- ・ 現品寸法は、縦5.4・横8.6・です。
- ・ 厚さ0.8・のプラスチックカードです。
- ・ 代金を添えてお申し込みください。
- ・ 送達は、申込み後1ヵ月ほどかかります。

## 「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「単一等級を含む。」に区分されたもの。）  
ごとに1枚の「カード」を作成することとなります。 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	大正・昭和・平成	年	月	日		
合格等級	特 級	一 級	単一等級	二 級	三 級	
技能士番号						<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; text-align: center; line-height: 100px;">写 真</div> <p style="font-size: 0.8em;">30 ミ リ</p> <p style="font-size: 0.8em;">無帽・正面 無背景 上三分身</p> <p style="font-size: 0.8em;">24ミ リ</p> <p style="font-size: 0.8em;">ご注意 写真を折り曲げたり、テープ クリップでとめないでください。 写真は縦30ミリ×横24ミリ カラー、白黒どちらでも可。 写真が不鮮明の場合は 作成出来ないことがあります。</p>
合格検定職種	コンクリート圧送職工					
作業名	コンクリート圧送工事作業					
合格年月日	昭和	平成	令和	年	月	
上記に記載もれがないか必ずご確認ください。						
発行者記載欄	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
	技能士会（連合会）名、職業能力開発協会名（いずれかを記載）					全技連