

基礎級・随時3級・随時2級 技能士カード申込方法

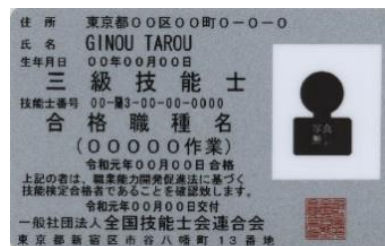
技能士カードは、一般社団法人全国技能士会連合会が発行するもので、職業能力開発促進法にもとづく技能検定合格者の氏名、生年月日、等級、技能士番号、合格職種、合格年月日等が記載されたカードです。

現品寸法は、縦5.4cm、横8.6cm、厚さ0.8mmのプラスチックカード（顔写真貼付）です。

<申込方法>

技能士カードをご入用の方は、監理団体もしくは所属企業より岐阜県技能士会連合会事務局へ必要書類をご郵送ください。カード代金につきましては振込をお願いします。

手数料振込人負担、また、明細書をもって領収書の代わりとします。



① 必要書類

ア 技能士カード申込書

→必要事項を記入し、**写真**（縦30mm×横24mm・無帽・正面・無背景・上三分身）を貼り付けたもの

イ 技能検定合格証書の写し A4サイズ

ウ 郵送希望者は返信用封筒（封筒に返信先住所を記入し、**110円切手**を貼って同封してください）

→当連合会事務所にカードを受取りにみえる場合は不要です。

5枚までは110円切手で送付可能です。

それ以上はお問合せください。

② カード代金

技能士カード1枚 **2,800円**（消費税込）

③ 書類送付先

〒509-0109 岐阜県各務原市テクノプラザ1-18

岐阜県技能士会連合会 （電話/FAX：058-384-1002）

④ 振込先

十六銀行 蘇原支店 普通預金 1687327 岐阜県技能士会連合会

※振込手数料は振込人様にてご負担願います。

※振込受領書（明細書）をもって領収書に代えさせていただきます。

※注意事項

- ・申込書は油性のボールペンで丁寧にお書きください。誤記入・脱字等がありましても当連合会では責任を負えませんのでよくご確認ください。また、発注後のキャンセルはできません。
- ・事務局での受取を希望される方には、カードが届き次第申込書に記載された事業所又は団体電話番号へ連絡します。
- ・できあがったカードの送付先は、原則、監理団体もしくは所属企業宛でお願いします。
- ・カードは受注生産であるため、申込受付から送達まで1ヶ月半ほどかかります。
- ・申込受付は随時行っていますが、3月は年度末につき、郵送いただいても4月1日からの手続きとなります。
- ・過入金や誤入金があった場合、振込手数料を差し引いた超過分をお返しします。

<窓口による申込> （平日8:30~16:30）

- ・上記①の必要書類を当連合会事務局までご持参ください。代金はお釣りの無いようにご準備ください。

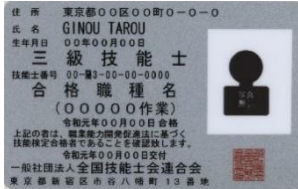
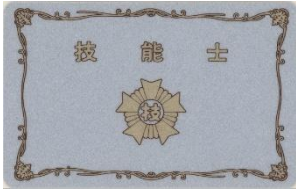
<お問い合わせ・申込先> 岐阜県技能士会連合会

〒509-0109 岐阜県各務原市テクノプラザ1-18

電話・FAX：058-384-1002

基礎級・随時3級・随時2級技能士カード申込書

価格1枚 2,800円（消費税込）



- 書類送付チェックリスト（不足するものはありますか？）
- ☐ 技能士カード申込書（写真貼付）
 - ☐ 合格証書のコピー
 - ☐ 110円切手を貼った封筒（送付先住所記入のもの）
- ※書類や切手が不足している場合、再度送付をお願いします。

（価格は令和7年4月現在のものです。年度が変わると価格変更になっている場合がありますので、申込前に価格をお問い合わせください。）

＜お問い合わせ・申込先＞ 岐阜県技能士会連合会
〒509-0109 岐阜県各務原市テクノプラザ1-18
電話・FAX：058-384-1002

基礎級・随時3級・随時2級「技能士カード」申込書

銀行振込の場合、振込日をご記入ください： 年 月 日

合格検定作業（職業能力開発促進法施行令別表二定める職種であって、厚生労働省令で定める等級）ごとに1枚の「カード」を作成することとなります。

事業所名又は団体名		担当者名：
所在地	〒	電話番号：

※送付は、原則、上記のお申込みの事業所又は団体宛てとさせていただきます。上記事業所等で部署名があるときは併せてご記入下さい。

〒		フリガナ	
住所	都道府県		
連絡先 TEL		— —	携帯・自宅
氏名 (合格証書に記されたもの)	フリガナ(ヨミ)		
	正確に楷書で上段にお書きください。		
上記右枠に記す氏名の ①アルファベットの文字数が枠内を超えるときは、下段に続けてください。 ②上段記載の氏名が漢字のときは、下2段にアルファベット名も記してください。			
☐ 氏名の漢字表記が作成上困難なときは、アルファベット表記で構いません。			
生年月日	年 月 日		
合格等級	基礎級	随時3級	随時2級
技能士番号	— — — — 号		
合格検定職種	職種		
作業名	作業		
合格年月日	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。			
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）		事業所又は団体送り 引き取り
	岐阜県技能士会連合会		備考 申込日 受付No. 全技連発送 技能士番号確認

30
ミ
リ

無帽・正面
無背景
上三分身
貼り付け

【ご注意】

24ミ

写真は、上記の大きさと、下に氏名を記入し貼りつけてください。カラーでも、白黒でも可。写真が不鮮明の場合は作成出来ないことがあります。

※氏名欄下左の②のときは、□に✓して頂くようお願い致します。この場合、公的書面の確認が必要です。

2025. 10