

技能検定受検申請書のダウンロード・印刷方法について

群馬県職業能力開発協会

【注意】

受検申請書ファイルは、ダウンロード（保存）後、必ず最新の「Adobe Acrobat Reader」で開いてから入力や印刷を行ってください。

Web ブラウザ上からの入力や印刷では、正しく動作しない場合があります。

1. 受検申請書への入力・記入方法

- ◎ 記入上の注意事項や記入例は「受検案内」を参照してください。
- (1) データ入力する場合：必要事項を入力後、申請書を印刷してください。
- (2) 手書きの場合：申請書を印刷し、ボールペン等で必要事項を記入してください。

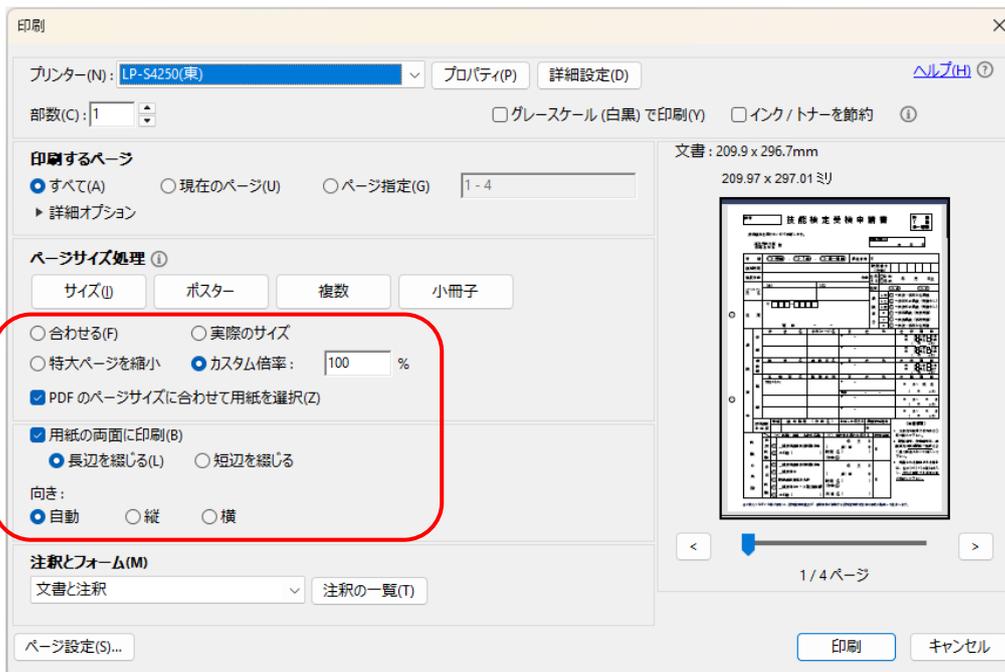
2. 受検申請書の印刷方法

- ・用紙サイズ=A4（「コピー用紙」や「普通紙」を使用してください）
- ・印刷方法=両面印刷（合計2枚になるように印刷してください）
- ・印刷設定=印刷時に「ページサイズ処理」で次の設定をしてください。

「カスタム倍率」→100%に設定

「用紙の両面に印刷」→「長辺を綴じる」にチェックを入れる

「向き」→自動を選択 ※裏面が上下に反転しないこと



3. 受検手数料の納付方法

郵便局内に置いてある、青色の「払込取扱票」に下記の情報を記入し、窓口もしくは払込機能付き ATM にて納付をしてください。(払込手数料は申請者の負担となります)

※ 払込取扱票は印刷が出来ません。必ず郵便局内の用紙を使用してください。

※ 払込後、「受領証」のコピーを申請書の貼付欄に必ず貼り付けてください。

| | | |
|--------|--|---|
| 口座記号番号 | 00580-1-74285 | |
| 加入者名 | 群馬県職業能力開発協会 | |
| 金額 | 個人の場合 | 学科・実技の手数料の合計金額を記入してください。 |
| | 企業・団体一括の場合 | 申請者全員分の合計金額を記入してください。 ※添付書類の「受検申請者一覧表」の合計金額と一致していることを確認してください。 |
| 通信欄 | 受検する等級、職種名(作業名)、学科・実技それぞれの手数料の金額を記入してください。 | |
| ご依頼人 | 個人の場合 | 申請者の住所、氏名、電話番号を記入してください。 |
| | 企業・団体一括の場合 | 企業・団体名、担当者名、電話番号を記入してください。 ※申請書に記入した所属先名と一致させてください。 |
| | | |

〈記入例1：個人納付の場合〉

払 込 取 扱 票

口座記号・番号はお間違えのないよう記入してください。

| | | | |
|------|--|----|-------|
| 00 | 00580-1-74285 | 金額 | 21300 |
| 加入者名 | 群馬県職業能力開発協会 | 料金 | 備考 |
| 通信欄 | 1級 機械加工 (普通旋盤作業) 学科 3,100円 実技 18,200円 合計 21,300円 | | |
| ご依頼人 | 〒372-0801 伊勢崎市宮子町1211-1 赤城ハイツ202号 赤城 太郎 様 | | |

(ご連絡先電話番号 0270-23-7761)

ご依頼人欄に、おとこ・おなまえをご記入ください。 日附印

振替払込請求書兼受領証

| | |
|--------|-------------------------|
| 口座記号番号 | 00580-1-74285 |
| 加入者名 | 群馬県職業能力開発協会 |
| 金額 | 21300 |
| おなまえ | 伊勢崎市宮子町1211-1 赤城ハイツ202号 |
| ご依頼人 | 赤城 太郎 様 |
| 料金 | 日附印 |
| 備考 | |

この受領証は、大切に保管してください。



払込後、コピーを申請書の貼付欄に貼り付けてください。

〈記入例 2：企業・団体一括納付の場合〉

| 00 | | 払込取扱票 | |
|---------------------------|---|-----------------|---|
| 口座記号・番号はお間違えないよう記入してください。 | | | |
| 口座記号 | | 口座番号 (右詰めで記入) | |
| 0 | 0 | 5 | 8 |
| 0 | 1 | 7 | 4 |
| 2 | 8 | 5 | |
| 金額 | | 千：百：十：万：千：百：十：円 | |
| 1 | | 0 | |
| 6 | | 5 | |
| 0 | | 0 | |
| 加入者名 | | 料金 | |
| 群馬県職業能力開発協会 | | 備考 | |
| 通信欄 | | 学科 15,500円 | |
| 1級 機械加工 | | 実技 91,000円 | |
| (普通旋盤作業) 58分 | | 計 106,500円 | |
| 〒 372-0801 | | 日 | |
| 伊勢崎市宮子町1211-1 | | 附 | |
| 株式会社 能開 | | 印 | |
| 赤城 太郎 | | | |
| (ご連絡先電話番号 0270-23-7761) | | | |
| ご依頼人欄に、おとこ・おなまえをご記入ください。 | | | |
| これより下部には何も記入しないでください。 | | | |

| 振替払込請求書兼受領証 | | | |
|---------------|---|-----------------|---|
| 口座記号番号 | | | |
| 0 | 0 | 5 | 8 |
| 0 | 1 | 7 | 4 |
| 2 | 8 | 5 | |
| 加入者名 | | 金額 | |
| 群馬県職業能力開発協会 | | 千：百：十：万：千：百：十：円 | |
| 1 | | 0 | |
| 6 | | 5 | |
| 0 | | 0 | |
| おなまえ | | ご依頼人 | |
| 伊勢崎市宮子町1211-1 | | 株式会社 能開 | |
| 赤城 太郎 | | 赤城 太郎 様 | |
| (消費税込み) | | 日 附 印 | |
| 料金 | | 円 | |
| 備考 | | | |

↓
払込後、コピーを全員の申請書の貼付欄に貼り付けてください。
※受検申請者一覧表 (下記を参照) と金額を一致させてください。

4. 申請書の添付書類等

- (1) 本人確認書類：申請書の裏面に貼り付けてください。
- (2) 顔写真：受検する試験 (学科・実技) の写真票に貼り付けてください。
- (3) 受検手数料の受領証のコピー：申請書の貼付欄に貼り付けてください。
- (4) 技能検定受検申請者一覧表 (企業・団体で一括納付する場合のみ)：
 当協会 HP から様式をダウンロードし、必要事項を記入のうえ添付してください。
 ◎その他、試験の受検資格・免除資格の証明書類など、必要に応じて添付してください。

※受検申請方法については、必ず「受検案内」をご確認ください。