ロゴ

自動的に生成された説明

林業技能検定

○○級　受検申請書

厚生労働大臣指定試験機関 一般社団法人 林業技能向上センター　殿（ringyo\_gkc@ringyou-gino.org）

　林業職種に係る技能検定を受検したいので、申請します。

申請日　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **受検番号\*** |  | | **シリアルナンバー\*** | | |  | |
| フリガナ |  | | | | | | |
| ＮＡＭＥ  (ローマ字表記) |  | | | | | | |
| 生年月日 | 年 　月　 日(　　)歳 | 性別 | | 男 / 女 | 国籍 | |  |
| 住所 | 〒 | | | | | | |

注）＊欄は事務局記入欄のため記入しないで下さい。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実習実施機関名 |  | | | 担当者名 |  |
| 住所 | 〒 | | | | |
| TEL |  | FAX |  | | |
| 監 理 団 体 名 |  | | | 担当者名 |  |
| 住所 | 〒 | | | | |
| TEL |  | FAX |  | | |
| Email |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 技能実習　号期間 | 年 　　月 　　日  ～　　　年 　　月 　　日 | 在留期間 | 年 　　月 　　日  ～　　　年 　　月 　　日 |

**＜事務局記入欄＊＞**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **試験日** | 年　 月 　日 | **試験会場** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付年月日 | 年　 月 　日 | 手数料収納 | 学科 |
| 受検資格判定 |  | 実技 |

注）＊欄は事務局記入欄のため記入しないで下さい。また受検案内は、監理団体担当者様宛てにお送りいたします。

「申請書記入上の注意」について

一般社団法人林業技能向上センター

◆「申請書記入上の注意」

１．記入は、黒インキ（ボールペン等）を用い、楷書と算用数字で、ていねいに記載して下さい。

２．ＮＡＭＥ欄は、「在留カード」の記載と同一にして下さい。

３．フリガナ欄は、ＮＡＭＥの読み方をカタカナで記載して下さい。

４．性別欄は、該当する項目を○印で囲んで下さい。生年月日欄は、西暦で記入して下さい。

５．監理団体宛てに受検票や実技作業試験問題等をお送りいたしますので、確実に郵送、連絡が取れる住所を記載して下さい。

６．記載した事項に、不正・虚偽があった場合には、受検の停止又は合格を取り消す場合があります。

◆「その他の注意事項」

１．試験日・試験会場等について、調整させていただく場合があります。

２．申請後に記載事項等に変更が生じた場合には、速やかに下記、問合せ窓口までご連絡下さい。

３.２回目の受験、一部受検の方は申請後速やかにご連絡ください。

＜申請書とともに提出する資料 ＞

|  |  |
| --- | --- |
| 在留カードの写し | 1名分ずつ、両面で顔写真の部分を明瞭に、拡大コピーしてPDF等で添付して下さい。 |
| 特別教育の講習の受講を証する書類の写し | 労働安全衛生規則第36条第８号に基づくチェーンソーを用いて伐木等の業務に係る安全衛生特別教育の要件を満たす講習を受講したことを証する書類の写しを添付して下さい。何らかの事情により、これらの写しが添付できない場合は、特別教育の受講に関する自己申告書を添付してください。 |
| ＜申請書送付先＞ringyo\_gkc@ringyou-gino.org  ＜問合せ窓口＞　一般社団法人林業技能向上センター　TEL 03-4334-7377  ＜受付時間＞ 土・日・祝日を除く、平日の９時〜12時・13時～17時15分  ＜住所＞〒101-0044 東京都千代田区鍛治町1-9-16　丸石第２ビル６階 | |