

今治タオル工業組合社内検定 受検申請書（1級及び2級共通様式）

今治タオル工業組合社内検定を受けたいので申請します。

今治タオル工業組合 理事長 殿

年 月 日 氏 名

検定職種 (該当する職種を○で囲む)	タオル製造 製織 ・ タオル製造 整経			等級区分	級	受検番号	※
ふりがな				試験場		※	
氏 名				受 検 区 分	1	A 甲	実技・学科とも受検
生年月日	昭和	年	月	日	2	A 乙	学科のみ受検 (免除なし)
年齢及び性別	平成				3	A 丙	実技のみ受検 (免除なし)
性 別	(満	才	月)	男・女	4	B	学科受検 (実技免除)
ふりがな				5	C	実技受検 (学科免除)	
住 所	〒□□□-□□□□ 電話(緊急の場合でも連絡の取れる番号)( ) 携帯電話( ) (同居先 方)						
受 検 資 格	学 歴	学 校 名	学科又は課程	所 在 地	在 学 期 間	卒業・中退等の別	
					年 月～年 月 ( 年 月)	卒業・中退	
	職業訓練歴	訓 練 施 設 名	訓 練 課	所 在 地	訓 練 を 受 け た 期 間	修了・中退等の別	
					年 月～年 月 ( 年 月)	修了・中退	
	職 歴	事 業 所 名	地 位 職 名	所 在 地	在 職 期 間	職務内容	
					年 月～年 月 ( 年 月)		
				年 月～年 月 ( 年 月)			
技能検定合格状況	等級区分	検定職種	合格した年月日			受検資格判定	※
既に合格している者のみ記入			第 号 年 月 日				
試験の免除	免 除 の 対 象	試験検定の免許等の名称	合格し、又は免許を受けた年月日及び番号			免許資格判定	
	実 技 試 験		第 号 年 月 日			実技	※ B
	学 科 試 験		第 号 年 月 日			学科	※ C



受検票

(右票)  
(切りはなしてはいけません)  
(右票にも記入すること)

検定職種 (該当する職種を○で囲む)	タオル製造 製織 ・ 整経		
等級区分	級		
受検番号	※		
試験場	※		
(ふりがな) 氏 名			
住 所	〒 同居先 方		
勤務先	所在地	〒	
	名称	電話 ( )	
受検資格判定	※	免除資格判定	※実技・学科

4 cm

写 真

5 cm

年 月 日撮影

(申請前6月以内に撮影した正面脱帽半身像のものとする)

※ 手数料収納	
実技試験収納済印	学科試験収納済印

●試験の免除を受けようとするとき

は、「試験の免除」欄に必要事項を記入し、且つ証明書類(写し)を添付(又は提示)すること。

●申請書の職歴欄については、新しいものから順次記入すること。

●右票の勤務先の名称及び所在地欄には、必ず勤務先を記入すること。