



機械保全技能検定

2級

受 検 申 請 書

< 団 体 情 報 > 団体申請の場合は記入してください（個人申請の場合は記入不要）

|                   |  |  |  |  |  |  |          |  |
|-------------------|--|--|--|--|--|--|----------|--|
| 団体申請コード（E + 数字7桁） |  |  |  |  |  |  | 団体管理用備考欄 |  |
| E                 |  |  |  |  |  |  |          |  |

< 受 検 者 情 報 > 受検者本人の情報を記入してください。選択項目は✓してください

|                                                                                                                                                                |                                               |                                                          |  |  |   |   |  |             |   |  |  |   |                  |                                |                             |                                  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--|--|---|---|--|-------------|---|--|--|---|------------------|--------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|--|
| (フリガナ)<br>氏名                                                                                                                                                   | (セイ)<br>(姓)                                   |                                                          |  |  |   |   |  | (メイ)<br>(名) |   |  |  |   |                  |                                |                             |                                  |  |
| 生年月日                                                                                                                                                           | (西暦)                                          |                                                          |  |  |   | 年 |  |             | 月 |  |  | 日 | 性別               | <input type="checkbox"/> 男性    | <input type="checkbox"/> 女性 |                                  |  |
| 自宅住所<br>(お住まいの住所)                                                                                                                                              | 〒                                             |                                                          |  |  | － |   |  |             |   |  |  |   |                  |                                |                             |                                  |  |
|                                                                                                                                                                | 都道府県市区町村                                      |                                                          |  |  |   |   |  |             |   |  |  |   |                  |                                |                             |                                  |  |
| 連絡先<br>平日日中に連絡可能または留守番電話機能がある連絡を記入してください                                                                                                                       | 固定電話                                          |                                                          |  |  |   |   |  |             |   |  |  |   | ※市外局番からハイフンありで記入 |                                |                             |                                  |  |
|                                                                                                                                                                | 携帯電話                                          |                                                          |  |  |   |   |  |             |   |  |  |   |                  | ※ハイフンありで記入                     |                             |                                  |  |
|                                                                                                                                                                | メール                                           | @                                                        |  |  |   |   |  |             |   |  |  |   |                  |                                |                             |                                  |  |
| 実務経験年数                                                                                                                                                         |                                               | 年 ※機械保全に関する業務に従事した実務経験年数（従事した通算年数）を記入                    |  |  |   |   |  |             |   |  |  |   |                  |                                |                             |                                  |  |
| 免除付受検申請<br>学科のみ受検、実技のみ受検<br>の方で、該当者のみ記入<br>技能士番号/合格通知番号を<br>忘れたか方は、アクセス<br> | 技能士番号                                         | 2015(平成27)年度以降の技能士合格に限る                                  |  |  |   |   |  |             |   |  |  |   |                  |                                |                             |                                  |  |
|                                                                                                                                                                | 合格通知番号                                        | <input type="checkbox"/> 学<br><input type="checkbox"/> 実 |  |  |   |   |  |             |   |  |  |   |                  |                                |                             | ※学（学科）もしくは実（実技）に✓し、<br>+ 数字7桁を記入 |  |
|                                                                                                                                                                | JTEX受講番号(※)<br>2017年度以降の機械保全<br>ｺｰｽ修了の受講番号に限る |                                                          |  |  |   |   |  |             |   |  |  |   |                  | ※職業訓練短期課程機械保全コースのみ<br>※数字8桁を記入 |                             |                                  |  |

< 希 望 試 験 情 報 > 受検を希望する試験情報を記入してください。選択項目は✓してください

|        |                                   |                                  |                                 |                                                                                          |
|--------|-----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 受検作業   | <input type="checkbox"/> 機械系保全作業  | <input type="checkbox"/> 電気系保全作業 | <input type="checkbox"/> 設備診断作業 | ※受検作業 1 つに✓(複数不可)                                                                        |
| 受検区分   | <input type="checkbox"/> 学科・実技の両方 | <input type="checkbox"/> 学科のみ受検  | <input type="checkbox"/> 実技のみ受検 | ※受検区分 1 つに✓(複数不可)                                                                        |
| 希望受検地区 | 学科試験                              | 実技試験                             |                                 | ※希望受検地区は受検案内の「受検地区」を参照<br>※希望受検地区は、受検案内記載の地区名のとおり記入ください。誤りがある場合は、ご希望の受検地区でご受検できない場合があります |

< 本 人 確 認 > 下記注意を確認し、運転免許証/健康保険証/学生証のコピーを貼付してください

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 本人確認書類（コピー）貼付欄                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 【学生用】本人確認のための責任者署名欄                                                                                                                                            |
| <div>&lt;注意&gt;<br/>○受検者情報に記入した「漢字氏名」「生年月日」と一致する<br/>運転免許証/健康保険証/学生証/マイナンバーカードのコピーを<br/>貼付<br/>※マイナンバーカードは、表面のみご提出ください。裏面を<br/>ご提出いただいた場合は、受検申請を受理できません<br/>※「氏名」「生年月日」の不整合がある場合は、<br/>本人確認書類に記載された内容を正として取扱います<br/>○カードサイズの本人確認書類はこの欄に貼付<br/>氏名変更があり、本人確認書類裏面に訂正の記載がある場合、<br/>裏面のコピーを【学生用】欄に貼付<br/>（本申請書裏面には貼付しないこと）<br/>○カードサイズ以外の場合はお問合せください<br/>↑ ↑ ↑ し っ か り 糊 付 け ↑ ↑ ↑</div> | <div>申請者が本校の在籍者で、本申請書の記載のとりの氏名、<br/>生年月日であることを証明いたします</div> <div>責任者氏名：印</div> <div>学 校 名：</div> <div>役 職：</div> <div>※団体申請の場合は、団体とりまとめ票でまとめて署名することも可能です</div> |

|        |                                                |
|--------|------------------------------------------------|
| 印刷時の注意 | <b>A3サイズの用紙</b> で印刷してください<br>※他サイズの申請書は受付できません |
|--------|------------------------------------------------|



< 企 業 情 報 > 減免制度該当者は、記入してください（申請期間中、在職し、かつ25歳未満の方）

|          |                                  |                               |                               |                              |            |  |  |   |  |                  |
|----------|----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------|------------|--|--|---|--|------------------|
| 法人格      | <input type="checkbox"/> 株式会社    | <input type="checkbox"/> 有限会社 | <input type="checkbox"/> 合同会社 | <input type="checkbox"/> その他 | ※当てはまるものに✓ |  |  |   |  |                  |
| 企業名      |                                  |                               |                               |                              | ※正式名で記入    |  |  |   |  |                  |
| 所属部署     |                                  |                               |                               |                              | ※正式名で記入    |  |  |   |  |                  |
| 入社日      | (西暦)                             |                               |                               |                              | 年          |  |  | 月 |  |                  |
| 電話番号（代表） | 固定電話                             |                               |                               |                              |            |  |  |   |  | ※市外局番からハイフンありで記入 |
| 企業所在地    | 〒 都道府県市区町村<br>※地番、ビル名等<br>省略せず記入 |                               |                               |                              |            |  |  |   |  |                  |

< 受 検 資 格 No. > 受検案内の各級受検資格一覧表を確認のうえ、受検資格No.を記入してください

|         |            |   |    |
|---------|------------|---|----|
| 受検資格No. | アルファベットA～G | － | 数字 |
|---------|------------|---|----|

※**受検資格No.は、Aを優先して記入**  
※受検資格No.Aに該当しない場合は、B以降を記入

該当する受検資格が分からない方は、  
「受検資格判定」サイトをご利用ください  
いくつかの質問/回答でカンタンに調べられます ▶▶▶



< 受 検 資 格 > 受検資格No.で記入したアルファベットの項目を記入してください（他記入不要）

☐ A.実務経験年数（受検資格No.A-51）

|        |     |  |
|--------|-----|--|
| 実務経験年数 | 年以上 |  |
|--------|-----|--|

☐ B.技能士合格（受検資格No.B-52）

|        |                                  |  |   |     |   |                                  |   |   |   |  |   |   |  |  |  |                                                                                                                                                       |
|--------|----------------------------------|--|---|-----|---|----------------------------------|---|---|---|--|---|---|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 技能士番号  |                                  |  | － | 3   | － | 1                                | 3 | 3 | － |  |   | － |  |  |  | 2015(平成27)年度以降で<br>技能士番号が不明な場合は、<br>技能士番号/合格通知番号サイトに<br>アクセス<br> |
| 合格の等級  | <input type="checkbox"/> 3級      |  |   |     |   | 取得都道府県                           |   |   |   |  |   |   |  |  |  |                                                                                                                                                       |
| 合格の作業  | <input type="checkbox"/> 機械系保全作業 |  |   |     |   | <input type="checkbox"/> 電気系保全作業 |   |   |   |  |   |   |  |  |  |                                                                                                                                                       |
| 合格年月日  | (西暦)                             |  |   |     | 年 |                                  |   | 月 |   |  | 日 |   |  |  |  |                                                                                                                                                       |
| 実務経験年数 | (合格後)                            |  |   | 年以上 |   |                                  |   |   |   |  |   |   |  |  |  |                                                                                                                                                       |

※2014年度以前の技能士番号が不明な場合：技能士番号欄に[99-9-133-99-9999]と記入して、「個人情報開示同意書」を添付してください

☐ C.学校卒業（受検資格No.C-53 ～ C-58） ※**最終学歴の必要はありません。受検資格を満たす学歴を記入してください**

|        |                          |  |  |  |   |  |  |   |        |       |                 |     |
|--------|--------------------------|--|--|--|---|--|--|---|--------|-------|-----------------|-----|
| 学校名    |                          |  |  |  |   |  |  |   |        |       | ※正式名で記入         |     |
| 学科・専攻名 |                          |  |  |  |   |  |  |   |        |       | ※学部がある場合は、学部も記入 |     |
| 卒業年月   | (西暦)                     |  |  |  | 年 |  |  | 月 | 実務経験年数 | (卒業後) |                 | 年以上 |
| 学校所在地  | 〒 都道府県市区町村<br>※地番等省略せず記入 |  |  |  |   |  |  |   |        |       |                 |     |

☐ D.普通職業訓練修了（受検資格No.D-59 ～ D-65）☐ E.高度職業訓練修了（受検資格No.E-66 ～ E-72）  
☐ F.指導員訓練修了等（受検資格No.F-73 ～ F-85）☐ G.個別認定の職業訓練修了等（受検資格No.G-86）

|                           |                                  |                               |  |  |   |  |                               |   |        |                               |         |     |
|---------------------------|----------------------------------|-------------------------------|--|--|---|--|-------------------------------|---|--------|-------------------------------|---------|-----|
| 訓練施設名                     |                                  |                               |  |  |   |  |                               |   |        |                               | ※正式名で記入 |     |
| 訓練修了(免許取得)                | (西暦)                             |                               |  |  | 年 |  |                               | 月 | 実務経験年数 | (修了/取得後)                      |         | 年以上 |
| 訓練施設所在地                   | 〒 都道府県市区町村<br>※地番、ビル名等<br>省略せず記入 |                               |  |  |   |  |                               |   |        |                               |         |     |
| 受検資格No.G-86<br>の場合記入      | 訓練課程                             | <input type="checkbox"/> 普通課程 |  |  |   |  | <input type="checkbox"/> 短期課程 |   |        | <input type="checkbox"/> 専門課程 |         |     |
|                           | 訓練科名                             |                               |  |  |   |  |                               |   | 訓練総時間  |                               |         | 時間  |
| 2023年度版 2級 機械保全技能検定 受検申請書 |                                  |                               |  |  |   |  |                               |   |        |                               |         |     |