

機械保全技能検定<特級>受検申請書

個人申請か団体申請かを
チェックすること

申込み区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input checked="" type="checkbox"/> 団体 →下記項目をご入力ください
団体名	日本プラントメンテナンス株式会社
団体申請コード	E 1111111
団体管理用備考欄	社員番号：KH11111
事業所名	東京工場
所属部署名	設備管理部

団体申請をチェックした方は必須。
団体申請コードはとりまとめ担当者
に確認すること
※個人申請の方は記入不要

<受検者情報登録>受検者本人の情報をご入力ください。選択項目は✓してください

フリガナ	(セイ) キカイ (メイ) タロウ
氏名	(姓) 機械 (名) 太郎
生年月日	西暦 1978 年 4 月 15 日 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
自宅住所 (連絡先)	〒 100-0003 東京 都道 千代田 市区 一ツ橋 1-2-2 府県 町村 竹橋マンション 1501
	電話番号 03-5288-5000
	メールアドレス kikaihozen01@jipm.com

勤務先や学校ではなく
自宅住所を記入すること

※平日の日中に連絡可能または伝言・留守番機能があり、
折返しの連絡ができる番号をご記入ください

情報メールを 希望する 希望しない

<受検資格>すべての項目をご入力ください。選択項目は✓してください

1級取得後実務経験	5 年 6 カ月
1級技能士番号	09-1-133-13-9999
1級合格年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 21 年 3 月 28 日
1級取得都道府県	東京都

受検区分 B、C をチェックした方です
で一部合格している方は記入すること
※不明の場合は空欄可

<受検区分>受検区分を選択して✓してください

受検区分	<input type="checkbox"/> 区分 A (学科・実技の両方受検) <input type="checkbox"/> 区分 B () 受検 <input checked="" type="checkbox"/> 区分 C (実技のみ受検)
------	---

平成 27 年度以降の試験で一部合格されている方は合格通知番号を明記ください

合格通知番号：学 1599999	<input checked="" type="checkbox"/> 学科 <input type="checkbox"/> 実技	取得年度 (平成 27) 年度
------------------	--	------------------

<希望受検地区>ご希望の受検地区を受検案内の「試験実施地区」から選択してご記入ください

希望受検地区	学科試験：	実技試験： 東京 23 区
--------	-------	---------------

【注意】団体申請の場合は、受検申請書とともに団体とりまとめ票もご記入ください。また、簡易書留でお送りください。
コピーしてご利用ください

「試験実施地区」を確認して
記入すること

機械保全技能検定<1級>受検申込書

個人申請か団体申請かをチェックすること

申込み区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input checked="" type="checkbox"/> 団体 →下記項目をご記入ください
-------	--

団体名	日本プラントメンテナンス株式会社		
団体申請コード	E 1111111	団体申請	<input type="checkbox"/>
事業所名	東京工場	事務所	<input type="checkbox"/>

団体申請をチェックした方は必須。
団体申請コードはとりまとめ担当者
に確認すること
※個人申請の方は記入不要

<受検者情報登録>受検者本人の情報をご入力ください。選択項目は、

フリガナ	(セイ) ホゼン	(メイ)	<input type="checkbox"/>
氏名	(姓) 保全	(名)	<input type="checkbox"/>
生年月日	西暦 1978 年 4 月 15 日	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性

勤務先や学校ではなく
自宅住所を記入すること

自宅住所 (連絡先)	〒100-0003 東京 都道 千代田 市区 一ツ橋 1-2-2 府県 町村 竹橋マンション 1502	※平日の日に連絡可能または伝言・留守番機能があり、折返しの連絡ができる番号をご記入ください
	電話番号	03-5288-5001
	メールアドレス	kikaihozen02@jipm.com 情報メールを <input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない

<実務経験年数・受検資格>※実務経験は記入必須

実務経験年数	5 年 6 カ月 (7年未満の方は下記の項目のいずれかを記入してください)
--------	---------------------------------------

✓技能士合格	等級: 2 級	作業: 機械系保全 作業	
	技能士番号: 09-2-133-13-9999		
	合格年月日: <input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 21 年 3 月 28 日	取得都道府県: 東京都	
合格後の実務経験年数: 3 年 6 カ月			
□学校卒業	最終学歴学校種別: <input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 高専 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	卒業した (在籍中の) 学校名:		
	専攻学科 (課程):	卒業年月: 西暦 年 月	
□職業訓練 など	□普通職業訓練		
	□短期課程 □普通課程	訓練時間数: 時間	
	□高度職業訓練 など	□専門課程 □特定専門課程	技能検定: <input type="checkbox"/> 合格なし <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級
		□応用課程 □特定応用課程	
		□長期課程 □短期養成課程	
		□長期養成課程 □職業訓練指導員免許取得	
施設名	専攻科:		
施設の所在地	〒 都道 市区 府県 町村		
修了・合格・取得年月日	西暦		
修了・合格・取得後の実務経験年数	年		

受検区分 B、C をチェックした方です
で一部合格している方は記入すること
※不明の場合は空欄可

<受検作業・区分>受検する作業と区分を選択して✓してください

受検作業	<input checked="" type="checkbox"/> 機械系保全作業	<input type="checkbox"/> 電気系作業	<input type="checkbox"/> 設備診断作業
受検区分	<input checked="" type="checkbox"/> 区分 A (学科・実技の両方)	<input type="checkbox"/> 区分 B (学科のみ受検)	<input type="checkbox"/> 区分 C (実技のみ受検)

平成 27 年度以降の試験で一部合格されている方は合格通知番号を、機械保全技能士合格の方は技能士番号を明記ください

□合格通知番号 □技能士番号:	□学科 □実技	取得年度 () 年度
-----------------	---------	-------------

<希望受検地区>ご希望の受検地区を受検案内の「試験実施地区」から選択してご記入ください

希望受検地区	学科試験: 東京 23 区	実技試験: 東京 23 区
--------	---------------	---------------

【注意】団体申請の場合は、受検申請書とともに団体とりまとめ票もご記入のうえ、簡易書留でお送りください

「試験実施地区」を確認して
記入すること

機械保全技能検定<2級>受検申込書

個人申請か団体申請かをチェックすること

申込み区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input checked="" type="checkbox"/> 団体→下記項目をご入力ください
-------	---

団体名	日本プラントメンテナンス株式会社	
団体申請コード	E 1111111	団体申請コード
事業所名	東京工場	所属品

団体申請をチェックした方は必須。
団体申請コードはとりまとめ担当者
者に確認すること
※個人申請の方は記入不要

<受検者情報登録>受検者本人の情報をご入力ください。選択項目は

フリガナ	(セイ) セツビ	(メイ)
氏名	(姓) 設備	(名) 太郎
生年月日	西暦 1995 年 4 月 15 日	性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性

勤務先や学校ではなく
自宅住所を記入すること

自宅住所 (連絡先)	〒 100-0003 東京 都道 千代田 市区 一ツ橋 1-2-2 府県 町村 竹橋マンション 1503	※平日の日中に連絡可能または伝言・留守番機能があり、折返し連絡ができる番号をご記入ください
	電話番号	03-5288-5002
	メールアドレス	kikaihozen03@jipm.com 情報メールを <input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない

<実務経験年数・受検資格>※実務経験は記入必須

実務経験年数	1 年 6 ヶ月 (2年未満の方は下記の項目のいずれかを記入してください)
--------	---------------------------------------

□技能士合格	等級：3 級	作業： 作業
	技能士番号：	
	合格年月日：□昭和 □平成 年 月 日	取得都道府県：

✓学校卒業	最終学歴学校種別：□中学 <input checked="" type="checkbox"/> 高校 □高専 □短大 □大学 □大学院 □その他 ()
	卒業した (在籍中の) 学校名： 東京都立日本工業高等学校
	専攻学科 (課程)： 機械科 卒業年月：西暦 2013 年 3 月

□職業訓練 など	普通職業訓練	<input type="checkbox"/> 短期課程 <input type="checkbox"/> 普通課程
	高度職業訓練	<input type="checkbox"/> 専門課程 <input type="checkbox"/> 特定専門課程 <input type="checkbox"/> 応用課程 <input type="checkbox"/> 特定応用課程
		<input type="checkbox"/> 長期課程または短期課程の指導員訓練修了
	施設名	専攻科：
	施設の所在地	〒 都道 府県
修了年月日	西暦 年 月	

受検区分 B、C をチェックした方です
で一部合格している方は記入すること
※不明の場合は空欄可

<受検作業・区分>受検する作業と区分を選択して✓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	<input checked="" type="checkbox"/> 設備診断作業
受検区分	<input type="checkbox"/> 区分 A (学科・実技の両方) <input type="checkbox"/> 区分 B (学科のみ受検)	<input checked="" type="checkbox"/> 区分 C (実技のみ受検)

平成 27 年度以降の試験で一部合格されている方は合格通知番号を、機械保全技能士合格の方は技能士番号を明記ください

□合格通知番号 <input checked="" type="checkbox"/> 技能士番号：15-2-133-13-9999	□学科 <input type="checkbox"/> 実技	取得年度 (平成 27) 年度
--	---------------------------------	-----------------

<希望受検地区>ご希望の受検地区を受検案内の「試験実施地区」から選択してご記入ください

希望受検地区	学科試験：	実技試験： 東京 23 区
--------	-------	---------------

【注意】団体申請の場合は、受検申請書とともに団体とりまとめ票もご記入のうえ、簡易書留でお送りください

※コピーして

「試験実施地区」を確認して
記入すること

<特級・1級・2級>機械保全技能検定 団体とりまとめ票

1. 団体情報確認 ※団体情報登録と同じ内容を入力してください

企業名(団体名)	日本プラントメンテナンス株式会社	
事業所名	東京工場	
団体申請コード	E 1111111	
担当者氏名	(姓) 管理	(名)
部署名	設備管理部	
所属・役職	マネジャー	
電話番号	03-5288-5003	
E-mail アドレス	kikai-hozen@jipm.com	

公式サイトで行った団体情報登録・申込み情報登録の情報を記入すること(団体ページから確認可能)
※登録情報と内容が異なると申請を受理できない場合があります

区分別に受検申請者数と金額を記入すること

2. 受検申請者数 ※受検申請者を等級・作業・区分別に入力してください

等級	作業	区分	受検申請者数	単価	小計
特級	—	区分 A: 学科・実技の両方を受検	人	19,400 円	円
		区分 B: 学科のみ受検	人	4,000 円	円
		区分 C: 実技のみ受検	人	15,400 円	円
	計①		人		円
1 級	機械系保全作業	区分 A: 学科・実技の両方を受検	3 人	19,400 円	58,200 円
		区分 B: 学科のみ受検	人	4,000 円	円
		区分 C: 実技のみ受検	人	15,400 円	円
	電気系保全作業	区分 A: 学科・実技の両方を受検	人	19,400 円	円
		区分 B: 学科のみ受検	人	4,000 円	円
		区分 C: 実技のみ受検	人	15,400 円	円
	設備診断作業	区分 A: 学科・実技の両方を受検	人	19,400 円	円
		区分 B: 学科のみ受検	人	4,000 円	円
		区分 C: 実技のみ受検	1 人	15,400 円	15,400 円
計②		4 人		73,600 円	
2 級	機械系保全作業	区分 A: 学科・実技の両方を受検	5 人	19,400 円	97,000 円
		区分 B: 学科のみ受検	人	4,000 円	円
		区分 C: 実技のみ受検	人	15,400 円	円
	電気系保全作業	区分 A: 学科・実技の両方を受検	人	19,400 円	円
		区分 B: 学科のみ受検	人	4,000 円	円
		区分 C: 実技のみ受検	人	15,400 円	円
	設備診断作業	区分 A: 学科・実技の両方を受検	人	19,400 円	円
		区分 B: 学科のみ受検	人	4,000 円	円
		区分 C: 実技のみ受検	人	15,400 円	円
計③		5 人		97,000 円	
受検手数料総合計 (①+②+③)			9 人		

送付前に団体とりまとめ票と受検申請書の内容・枚数を確認すること

3. 送付前の確認 ※✓してご利用ください

送付物	確認事項
団体とりまとめ票	✓ 記入漏れなし
受検申請書	✓ 記入漏れなし ; ✓ 上記受検申請者と同じ枚数

【書類送付・お問合せ先】

〒101-0041 東京都千代田区神田須田町 1-24-3 FORECAST 神田須田町 3F
株式会社シー・ビー・ティ・ソリューションズ内 機械保全技能検定 受検サポートセンターあて
TEL. 03-5209-0553 (平日 10:00~17:00) FAX. 03-5209-0552 E-mail: kikaihozen@cbt-s.com