厚生労働大臣指定試験機関
一般社団法人全日本着付け技能センター　御中
着付け職種技能検定受検のため、個人情報保護の取り扱い（裏面に記載）について同意の上、申請します。

着付け職種技能検定受検申請書

学科試験　[✓ 1級]　2級

申請日 西暦　２ ０ １ ８ 年　３　１

受検者情報	フリガナ	姓 ギ ノ ウ	名 ハ ナ コ
	氏　　名	姓 技　能	名 花　子
	生年月日	西暦 1979 年　3　月　23　日　（38　歳）	
	日中連絡が取れる電話番号	[✓ 携帯]・自宅・勤務先　０９０－１２３４－５６７８	
	自宅住所	〒 151 － 0053　東京 [✓ 都] 道 府 県	
		渋谷 市 [✓ 区] 郡　代々木　〇丁目△番□号	
	自宅電話番号	マンション・アパート名・部屋番号　〇〇マンション 1010号室	電話番号：03 － 9876 － 5432

受検資格番号 ※1	3	1		
希望試験会場 第1希望	A	7	0	3
希望試験会場 第2希望	A			
希望試験会場 第3希望	A			

性別	
女	○
男	

実務経験 ※2（期間・年数・場所）	期間	年数	場所	
	2015年 1月 ～ 2018年 4月 [✓ 現在]	3 年 3ヶ月	△△和装着付学校	他装・[✓ 指導]
	2011年 4月 ～ 2014年 9月	3 年 5ヶ月	〇〇グランドホテル	[✓ 他装]・指導
	年　月 ～			他装・指導

送付先住所 送付先電話番号 （送付先が自宅以外の場合のみ記入）	〒　－　都 道 府 県　市 区 郡 店名 送付先電話番号：　－　－

技能検定2級の合格状況（合格している者のみ記入）	合格証書番号	第 161 ―2B 1000 号	氏名変更	（合格証書に記載された氏名と異なっている場合のみ記入）

記入欄

年度　回

事務局記入欄

写真貼付
（4.5㎝×3.5㎝）

出願前３カ月以
影した、無帽子半身正
面のものを使用してく
ださい。

込受取書　貼り付

振込の控え又はコピー
（振込金受取書もしくは
受領書、またはＡＴＭの
ご利用明細票）を貼って
ください。

※1
職業訓　高専　着付け職
種に関す　料を修了・卒業さ　か卒業証
書、美容師免許を取得された方　要です。

※2
実務経験とは他装又は着付け　た経験で
す。

①等級：1級か2級のどちらかに〇を付けてください。

②申請日：申請する日付を西暦で記入してください。

③氏　名（フリガナ）：姓と名を各欄に楷書で記入してください。

④生年月日：西暦で記入してください。

⑤電話番号：平日の日中連絡が取れる電話番号を記入し、連絡先に丸をつけてください。

⑥自宅住所・電話番号：合格時の登録住所となりますので住民票に記載された住所と電話番号を

⑦性別：該当する性別に〇を付けてください。

⑧送付先住所・電話番号：書類の送付先が自宅と異なる場合のみ、住所と電話番号をご記入ください。送付先が勤務先の場合は店名も記入してください。

⑨写真貼付：4.5cm×3.5cmの写真を貼ってください。
※出願前3カ月以内に撮影した、無帽子半身正面のものに限ります。
※しっかりと貼ってください。

※スナップ写真不

⑩振込控え貼付：検定料の振込控え（振込金受取書もしくは受領書、またはATMのご利用明細票）の原本か写しをしっかり

⑪受検資格番号：受検資格番号表から該当する番号を記入して下さい。

⑫希望試験会場：希望する試験会場番号を記入してくださ

⑬合格証書番号：着付け職種技能検定の2級に合格している方は合格証書番号を記入してください。

⑭氏名変更：**2級の合格証書の氏名と異なる場合**は旧氏名を記入して下さい。

※氏名変更の場合、変更届けと証明書類の提出が必要になります。

⑮実務経験：着付けの実務経験について、最近のものから期間（年月）・年数・場所を記入し、他装か指導どちらかに〇を付けてください。今現在勤務している場合は現在に〇をつけてください。