

# 令和6年度(後期)技能検定 受検申請書の入手方法について

## 1. 郵送の場合

|                                     |   |                                  |       |
|-------------------------------------|---|----------------------------------|-------|
| (1) 配布期間                            | 10月9日(水)までに必着                           |                                  |       |
| (2) 方法                              | 配布期間内に送付依頼書と①レターパックまたは②返信用切手を郵便で送ってください |                                  |       |
| ① レターパックの場合                         |   | ② 返信用切手の場合                       |       |
| 希望する部数に応じたレターパックに宛名を記入したものを同封してください |   | 希望する部数に応じた切手を同封してください            |       |
| 送付希望部数                              | 1~10部                                   | 11部~20部                          |       |
| 必要なタイプ                              | レターパックライト                               | レターパックプラス                        |       |
| 料金(~9月)                             | 370円                                    | 520円                             |       |
| 料金(10月~)                            | 430円                                    | 600円                             |       |
| 送付希望部数                              | 1部                                      | 2部~5部                            | 6部~8部 |
| 切手代                                 | 210円                                    | 390円                             | 580円  |
|                                     |   | ※希望部数が多い場合は、宅配便またはレターパックをご利用ください |       |

## 2. 宅配便の場合

|          |   |
|----------|---|
| (1) 配布期間 | 10月15日(火)まで                                   |
| (2) 方法   | 配布期間内に当協会へ送付依頼書を郵送で送るかFAXしてください。着払いでの対応となります。 |

## 3. 窓口で受け取る場合

|          |  |
|----------|--|
| (1) 配布期間 | 10月15日(火)まで  |
| (2) 方法   | 業務時間内に当協会にお越しください<br>業務時間:平日のみ 8時30分~17時15分<br>※土日祝日、業務時間外は対応できません |

※ 当協会会員の方は送付依頼書をFAXで送ってください。発払いでの対応となります

## 送付先および問合せ窓口

茨城県職業能力開発協会 技能検定課

TEL:029-221-8647 FAX:029-226-4705

〒310-0005 茨城県水戸市水府町 864-4(茨城県職業人材育成センター内)

当協会HP <https://www.ib-syokkyo.com>

## 【注意事項】

- ※1: この送付依頼書での受検申請は出来ませんのでご注意ください。
- ※2: 受検申請書は都道府県により異なります。  
茨城県以外での受検を希望される方は希望先の都道府県協会へお問合せ下さい。
- ※3: 10/9(水)までにこの送付依頼書が到着するよう余裕をもって送ってください。
- ※4: 当協会会員の方は送料無料ですので、①～③を記入してFAXで送ってください。

## 技能検定 受検申請書 送付依頼書

### ① 送付先住所・氏名・連絡先を記入して下さい (住所・氏名は送付時の封筒に貼付します)

|   |   |   |
|---|---|---|
| 送付先住所<br><small>※会社宛の場合は必ず<br/>会社名、所属部署名を<br/>記入して下さい</small> | 〒 | — |
| 氏名  |   |   |
| 携帯電話<br>(日中の連絡先)  |   |   |

### ② 受検希望の作業名と区分ごとに予定受検者数を記入して下さい

| 作業名<br>(職種名ではなく作業名を記入して下さい) |    | 受検区分          |            |            |               |
|-----------------------------|----|---------------|------------|------------|---------------|
|                             |    | 実技・学科<br>両方受検 | 実技のみ<br>受検 | 学科のみ<br>受検 | 実技・学科<br>両方免除 |
| (記入例) 普通旋盤                  | 作業 | 1名            | 1名         | 1名         | 名             |
|                             | 作業 | 名             | 名          | 名          | 名             |
|                             | 作業 | 名             | 名          | 名          | 名             |

### ③ 受検申請書の送付希望部数を記入して下さい

|      |                         |
|------|-------------------------|
| 希望部数 | (注2) 技能五輪<br>茨城県大会参加申込書 |
| 部    | 部                       |

- 受検申請書1部につき、受検案内(茨城県版募集要項)が1部付きます
- 技能五輪県大会に参加ご希望の場合は、別途希望部数を記入してください

### ④ ご希望の送付方法に○を記入してください

希望の送付方法及び部数に応じたレターパックや切手を同封して下さい。(別紙・下表参照)  
※未記入の場合や返信用切手が同封されていない場合は、着払いで送付いたしますので予めご了承ください。

| ○をつけて<br>ください | 送付方法     | 料金等対応表                          |
|---------------|----------|---------------------------------|
|               | レターパック   | ライト(1~10部)、プラス(11部~20部)         |
|               | 返信用切手    | 210円(1部)、390円(2部~5部)、580円(6~8部) |
|               | 宅配便(着払い) |                                 |

【送付先】 〒310-0005 茨城県水戸市水府町864-4 (茨城県職業人材育成センター内)  
茨城県職業能力開発協会 技能検定課 宛  
TEL:029-221-8647 FAX:029-226-4705