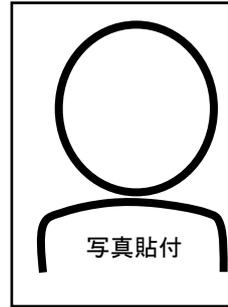


# アルミニウム圧延・押出製品製造職種 技能実習評価試験 受検申込書

(アルミニウム圧延・押出製品製造 技能実習評価試験実施機関)  
一般社団法人日本アルミニウム協会 会長 殿

申込日(西暦) 2024 年 9 月 5 日

表記試験の受験を下記の通り申し込みます。



## 1. 受検者(技能実習生)

フリガナ	〇〇〇〇 〇〇〇〇		
氏名	〇〇〇〇 〇〇〇〇		
生年月日	(西暦) 2001 年 10 月 15 日	国籍・地域	〇〇〇
入国日	(西暦) 2024 年 2 月 1 日	在留期限日	(西暦) 2024 年 〇〇 月 〇〇 日
実習済作業内容 (該当のものに✓)	<input checked="" type="checkbox"/> 引抜加工 <input type="checkbox"/> 仕上げ	<input type="checkbox"/> 引抜加工 <input type="checkbox"/> 仕上げ	
	1号技能実習	2号技能実習	
実習した期間	(西暦) 2024 年 4 月 1 日 ~ 2024 年 10 月	(西暦) 年 月 日 ~ 年 月	

(試験までの月を技能実習の期間とする)

## 2. 受検級等

受検級 (該当のものに✓)	<input checked="" type="checkbox"/> 初級 <input type="checkbox"/> 専門級	新規・再受検 (該当のものに✓)	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再受検
作業 (該当のものに✓)	<input checked="" type="checkbox"/> 引抜加工作業 <input type="checkbox"/> 仕上げ作業	受検希望科目 (該当のものに✓)	<input checked="" type="checkbox"/> 学科及び実技 <input type="checkbox"/> 学科のみ <input type="checkbox"/> 実技のみ

## 3. 実習実施者及び事業場

実習実施者 名称	(法人名)	〇〇〇〇株式会社		
事業場 (試験実施場所) 所在地	(事業場名)	〇〇工場		
	〒 〇〇〇-〇〇〇〇	〇〇県〇〇市〇〇〇 1234		
	(TEL)	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
窓口担当者氏名 (フリガナ)	所属部署	役職名	メールアドレス	
〇〇〇 〇〇〇 〇〇 〇〇	〇〇部〇〇課	係長		

## 4. 監理団体

監理団体名 ・企業名	□△□△協同組合	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
所在地 (住所)	〒 〇〇〇-〇〇〇〇	〇〇県〇〇市〇〇〇 9876		
担当者氏名	(フリガナ) △△△ △△△ △△ △△	メールアドレス		

## 5. 提出書類確認

- 受検申込書(本書類)
- 受検者(技能実習生)の写真2枚。大きさ4cm×3cm、正面向き、無背景、3か月以内に撮影したもの。裏面に氏名(英字、小文字)を記載。1枚は写真欄に貼付および1枚は同封。
- 在留カードは両面(表面、裏面)の鮮明な写し。文字、写真が鮮明なものに限ります。不鮮明なものは受付できません。次ページに貼付ください。
- 振込伝票の写し。複数人でまとめて振込の場合でも、申込書ごとに、次ページに貼付てください。

・在留カード写し(表面・裏面)

・振込伝票の写し

- 注意
1. 在留カード(表面・裏面)、受検料金の振込伝票の写しは、共に鮮明なものを貼ってください。  
文字、写真が不鮮明なものは受付できません。
  2. 写しは、枠内に貼ってください。
  3. 一人ずつ分けて貼付ください。