様式第１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

福　岡　県　知　事　殿

　　　　　所在地

届出者　　事業所又は団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

技能評価認定申請書

福岡県技能評価認定要綱第７の規定により認定を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

１　技能評価に関する事項

（1）技能評価の名称

（2）対象職種

２　事業所（団体）に関する事項

（1）事業所の主な生産品の名称又は事業の内容（団体の種類）

（2）従業員数（団体の構成員数）

（3）資本の額又は出資の総額（年間予算の総額）

（4）技能評価実施に関する組織

３　添付書類

（1）技能評価実施規程

（2）　　　　年度認定技能評価実施計画書（様式第４号）

（3）構成員名簿

別添様式

構　成　員　名　簿

（団体名　　　　　　　　　　　　　）

＊該当する性別を〇で囲んでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | （フリガナ）  氏　　　名 | 性別 | 生年月日 |
|  |  | 男・女 | 年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 | 年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 | 年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 | 年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 | 年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 | 年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 | 年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 | 年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 | 年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 | 年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 | 年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 | 年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 | 年　　月　　日 |

＊構成員（役員）全員を記載すること様式第２号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

福　岡　県　知　事　殿

　　　　　所在地

届出者　　事業所又は団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

技能評価実施規程変更承認申請書

年　　月　　日付け　　　第　　号により認定された福岡県認定技能評価について、実施規程の一部を変更したいので、福岡県技能評価認定要綱第１０第１項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　変更事項

（1）変更の内容

（2）変更の時期

（3）変更の理由

２　添付書類

（1）変更前の実施規程

（2）　　　　年度認定技能評価実施計画書（様式第４号）

（3）構成員名簿（団体のみ）

様式第３号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

福　岡　県　知　事　殿

　　　　　所在地

届出者　　事業所又は団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

認定技能評価変更届

年　　月　　日付け　　　第　　号により認定された福岡県認定技能評価について、認定された事項の一部を変更したので、福岡県技能評価認定要綱第１０第２項の規定により届け出ます。

記

１　変更事項等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変　更　事　項 | 変　　更　　内　　容 | 変 更 年 月 日 |
| （事業所又は団体の名称）実 施 者 の 名 称 | 変更前 変更後 | 年　　月　　日 |
| 所　 　在　　 地 | 変更前 変更後 | 年　　月　　日 |
| 代表者の職氏名 | 変更前 変更後 | 年　　月　　日 |

２　変更の理由

様式第４号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

福　岡　県　知　事　殿

　　　　　所在地

届出者　　事業所又は団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　年度認定技能評価実施計画書

　　年度における福岡県認定技能評価を下記のとおり実施いたしますので、福岡県技能評価認定要綱第１１の規定に基づき提出します。

記

１　技能評価の名称

２　対象職種

３　実施期日

４　実施場所

５　参加予定者数

６　合格証書交付日等

７　実施のための収支予算

様式第５号の１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

福　岡　県　知　事　殿

　　　　　所在地

届出者　　事業所又は団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

認定技能評価実施状況報告書

　　年度福岡県認定技能評価を下記のとおり実施しましたので、福岡県技能評価認定要綱第１２の規定に基づき報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　　　　　　分 | 内　　　　　　　　　　　　　容 |
| １　技能評価の名称 |  |
| ２　対象職種 |  |
| ３　実　施　期　日 | ・学科試験実施日　　　　　　年　　月　　日  ・実技試験実施日　　　　　　年　　月　　日 |
| ４　実　施　場　所 |  |
| ５　実　施　職　種 |  |
| ６　参加者数 | 名（１級　　名、２級　　名） |
| ７　合格証書交付日 | 年　　月　　日 |
| ８　合格証書交付者数 | 名（１級　　名、２級　　名） 内訳は、別紙名簿のとおり |
| 備考 | 技能評価に使用した試験問題を１部添付します。 |

様式第５号の２

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

福　岡　県　知　事　殿

　　　　　所在地

届出者　　事業所又は団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

実施状況報告

証明申請

認定技能評価実施状況報告　　書

　　年度福岡県認定技能評価を下記のとおり実施しましたので、福岡県技能評価認定要綱(以下｢認定要綱｣という。)第１２の規定に基づき報告します。

ついては、認定要綱第１６第１項の規定による証明を受けたいので、合格証書を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　　　　　　分 | 内　　　　　　　　　　　　　容 |
| １　技能評価の名称 |  |
| ２　対象職種 |  |
| ３　実　施　期　日 | ・学科試験実施日　　　　　　年　　月　　日  ・実技試験実施日　　　　　　年　　月　　日 |
| ４　実　施　場　所 |  |
| ５　実　施　職　種 |  |
| ６　参加者数 | 名（１級　　名、２級　　名） |
| ７　合格証書交付(予定)日 | 年　　月　　日 |
| ８　合格証書交付者数 | 名（１級　　名、２級　　名） 内訳は、別紙名簿のとおり |
| 備考 | 技能評価に使用した試験問題を１部添付します。 |

別紙

　　　　年福岡県認定技能評価合格者名簿（　　級）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 技能評価の名称 |  | 対象職種 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 合格証書交付番号 | 氏名 | 生年月日 | 技能評価成績 | |
| 学科 | 実技 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注）合格者を級別に記入すること

様式第６号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

福　岡　県　知　事　殿

　　　　　所在地

届出者　　事業所又は団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

認定技能評価廃止届

年　　月　　日付け　　　第　　号により認定された福岡県認定技能評価を廃止したので、福岡県技能評価認定要綱第１４の規定により届け出ます。

記

１　廃止年月日

２　廃止の理由