

|          |  |
|----------|--|
| コーナー整理番号 |  |
|----------|--|

# ものづくりマイスター認定申請書

申請日 平成 年 月 日

中央技能振興センター長 殿

私は下記のとおり、ものづくりマイスター認定の申請をいたします。また、非公開項目(※印)としたものの他は、ものづくりマイスター制度のホームページ、資料等で制度周知のために公にされることを承諾いたします。

\*選択項目の場合は、□に✓印又は■を入れてください。

|      |                             |                               |                             |
|------|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| 申請種別 | <input type="checkbox"/> 新規 | <input type="checkbox"/> 追加申請 | <input type="checkbox"/> 変更 |
| 認定番号 |                             |                               |                             |

|                                       |                                     |       |       |         |                                                       |
|---------------------------------------|-------------------------------------|-------|-------|---------|-------------------------------------------------------|
| ふりがな<br>氏名                            | 姓                                   | 名     | 印     | 性別      | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 生年月日※                                 | 西暦 年 月 日 [ 歳]                       |       |       |         |                                                       |
| 現住所※                                  | 〒                                   |       |       |         |                                                       |
|                                       | 電話                                  | FAX   |       | 携帯電話    |                                                       |
| 勤務先<br><small>在職者の場合に記入</small>       | 名称                                  |       |       |         | (自営の場合□にチェック)<br><input type="checkbox"/> 自営          |
|                                       | ※所在地(都道府県市町村は公表)<br>〒               |       |       |         | ※電話                                                   |
| 申請するコード・職種名 <small>(コード表から選択)</small> | <1>                                 | <2>   | <3>   |         |                                                       |
| 認定基準<br>(1)<br>技能に係る主な資格取得等／証明書を添付    | 技能検定の特級・1級・単一等級の技能士                 |       |       |         |                                                       |
|                                       | ( )級                                | ( )職種 | ( )作業 | ( )年度取得 |                                                       |
|                                       | ( )級                                | ( )職種 | ( )作業 | ( )年度取得 |                                                       |
|                                       | ( )級                                | ( )職種 | ( )作業 | ( )年度取得 |                                                       |
|                                       | 上記技能士と同等の技能を有していると認められる者            |       |       |         |                                                       |
|                                       | 分野(職種)名                             |       |       |         |                                                       |
|                                       | <input type="checkbox"/> 高度熟練技能者    | ( )業種 | ( )職種 | ( )年度取得 |                                                       |
|                                       | <input type="checkbox"/> 国の卓越技能者    | ( )   | ( )   | ( )年度取得 |                                                       |
|                                       | <input type="checkbox"/> 都道府県の卓越技能者 | ( )   | ( )   | ( )年度取得 |                                                       |
|                                       | <input type="checkbox"/> その他        | ( )   | ( )   | ( )年度取得 |                                                       |
| 技能五輪全国大会の成績優秀者(銅賞まで)                  |                                     |       |       |         |                                                       |
| 技能五輪全国大会 第( )回大会 ( )職種 ( )賞           |                                     |       |       |         |                                                       |

|                                           |                 |                                                                                         |                    |
|-------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 認定基準(2)<br><br>実務経験※／申請技能に関する職歴の概要延べ15年以上 | 職種コード<1>関係 【 職種 |                                                                                         |                    |
|                                           | 企業名、所属部署(役職)等   | 在職期間<br><input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成<br><br>延べ実務経験年数<br>( 年) | 従事していた業務・作業の具体的な内容 |
|                                           | 職種コード<2>関係 【 職種 |                                                                                         |                    |
|                                           | 企業名、所属部署(役職)等   | 在職期間<br><input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成<br><br>延べ実務経験年数<br>( 年) | 従事していた業務・作業の具体的な内容 |
|                                           | 職種コード<3>関係 【 職種 |                                                                                         |                    |
|                                           | 企業名、所属部署(役職)等   | 在職期間<br><input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成<br><br>延べ実務経験年数<br>( 年) | 従事していた業務・作業の具体的な内容 |

|                          |                                                                                 |                                                                                                               |      |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 認定基準(3)／意欲を持って活動する意思及び能力 | 得意とする指導内容 以下の順序で記入ください。(簡潔に記入 400文字以内)<br>「指導する職種」「対象となる機械／作業等」「指導内容／方法／目標到達度等」 |                                                                                                               |      |
|                          | (指導の内容)                                                                         |                                                                                                               |      |
|                          | 主な技能指導の実績                                                                       |                                                                                                               |      |
|                          | 指導の目的・内容 (30文字以内)                                                               | 期間                                                                                                            | ※対象者 |
|                          |                                                                                 |                                                                                                               |      |
|                          |                                                                                 |                                                                                                               |      |
|                          |                                                                                 |                                                                                                               |      |
| 認定基準以外の技能<br>(250文字以内)   | ・その他の技能に関する国家検定、公的資格の名称及び分野(資格記号等)                                              |                                                                                                               |      |
| 活動条件<br>(200文字以内)        | 登録地                                                                             | 都道府県名:                                                                                                        |      |
|                          | 活動地域                                                                            | <input type="checkbox"/> 登録都道府県全域 <input type="checkbox"/> 県外 <input type="checkbox"/> 特定地域(    )             |      |
|                          | 活動可能曜日                                                                          | <input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 |      |
|                          | 活動可能時間帯                                                                         | <input type="checkbox"/> 昼間 <input type="checkbox"/> 夜間                                                       |      |
|                          | その他※                                                                            |                                                                                                               |      |
| 要望事項 ※                   |                                                                                 |                                                                                                               |      |

上記の者をものづくりマイスターとして推薦します。

(企業名)

(推薦者名)  
(代表者/所属長名)

印

【記入に当たっての留意事項】

- 1 記入にあたっては、「ものづくりマイスター認定申請要領(申請者用)」を参照してください
- 2 『申請種別』については、以下のとおりです。  
 新規: 他の業種・職種も含めて、初めて申請される方  
 追加申請: 過去に別の職種で認定を受けた方  
 変更: 前回の申請事項に変更がある方  
 ※追加申請・変更の場合は保有する認定番号を記載してください。
- 3 必須項目  
 太枠内は申請種別に限らず記入してください。その他の項目は以下のとおりです。  
 新規: 「性別」・「生年月日」・「現住所(〒、電話又は携帯電話)」・「申請する職種コード」・  
 「認定基準(1)~(3)」・「活動条件」・「推薦欄」  
 追加申請: 「申請する職種コード」・「認定基準(1)~(3)」  
 変更: 変更する項目のみに新しい内容を記入してください。
- 4 技能に係る主な取得資格等欄に記載した資格・免許等の写しを添付してください。
- 5 「推薦欄」について、企業等に所属している方は所属企業等の代表者/所属長(二親等以内は除く)の推薦が必要です。
- 6 本申請書に関する個人情報、当該事業に係わるものの他には使用いたしません。
- 7 各ページ右上のデータ登録番号欄には、記入しないでください。
- 8 記入欄が足りない場合は、様式は改変せず別紙を添付してください。

【都道府県コーナー使用欄】

| 受理日            | 平成 年 月 日                                                          | 確認者                                                                      |                                                                      |
|----------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 認定基準確認欄 (添付書類) | <input type="checkbox"/> 技能士<br><input type="checkbox"/> 国、県卓越技能者 | <input type="checkbox"/> 高度熟練技能者<br><input type="checkbox"/> 技能競技大会成績優秀者 | <input type="checkbox"/> 都道府県マイスター<br><input type="checkbox"/> 同等の能力 |
| 指導技法等講習歴       | <input type="checkbox"/> 要受講                                      | <input type="checkbox"/> 免除(添付書類)                                        | <input type="checkbox"/> 修了<br>(平成 年 月 日)                            |
| (備考)           |                                                                   |                                                                          |                                                                      |