

令和4年度後期 受検申請書とりまとめ名簿

事業所(団体) _____ T E L _____
 等の名称 _____ F A X _____
 所在地 _____ 担当者(役職)名 _____

1 銀行振込み済み _____月____日
 2 銀行振込み予定 _____月____日 (10月3日～10月14日に限ります。)
 ※ 振込人名義(カタカナ) _____

※申請区分は、以下の通りです。令和4年度前期から2級又は3級の実技試験受検手数料(35歳未満)が変更となりました。必ず受検案内(協会HPでも確認可能)をご確認下さい。

申請区分	A甲	A乙	A丙	B※	C※	D※
実技	受検する	受検しない	受検する	免除	受検する	免除
学科	受検する	受検する	受検しない	受検する	免除	免除

※B、C、D区分を申請する場合は免除資格を証明する書類の写しを添付して下さい。D区分は免除資格を証明する書類の申請のみ・手数料無料となります。

No.	作業名	級別	区分	受検手数料	受検者名	※実技手数料減免提出書類
1						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/>
2						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/>
3						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/>
4						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/>
5						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/>
6						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/>
7						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/>
8						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/>
9						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/>
10						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/>
11						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/>
12						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/>
13						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/>
14						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/>
15						① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/>
計						

※2級又は3級の実技試験を受検(A甲・A丙・C)する35歳未満の方で、手数料減免希望の場合は上記の「実技手数料減免提出書類」の□に✓して下さい(下記参照)。

- 申請書に「運転免許証」を貼付した場合、①在職証明書のコピーを添付
- 申請書に「学生証」を貼付した場合、②住民票のコピーを添付(学生証がない場合、③在学証明書)
- 申請書に「保険証」を貼付した場合、①在職証明書及び②住民票のコピーを添付

※在職証明書を添付した場合、雇用保険に加入している方は、雇用保険加入証明書(雇用保険被保険者証)を併せて添付していただきます。