

平成20年3月4日

各事業所
技能検定担当者様

愛知県プラスチック成形工業組合
理事長 後藤 壽夫

平成20年度前期技能検定試験について

(プラスチック成形・射出成形作業)

拝啓 初春の候、貴社ますますご隆盛のこととお慶び申し上げます。
さて、平成20年度前期技能検定試験の実施日程が決まりました。
つきましては、下記要領にて本年度も当工業組合で受検申請の取りまとめを行ないますのでご案内申し上げます。ホームページ(<http://www.chubu-pla.or.jp>)にも掲載していますので、どうぞご覧ください。

敬 具

記

1. 受付申請期間

愛知県プラスチック成形工業組合での取りまとめ

平成20年4月3日(木曜日)～4月15日(火曜日)まで
受付時間 9:00 から 16:30 まで
(土曜日・日曜日を除く)

2. 受付場所

「愛知県プラスチック成形工業組合」

名古屋市熱田区六番三丁目4番41号(名古屋市工業研究所管理棟4階)

TEL <052>654-8155

FAX <052>654-8140

E-mail:info@chubu-pla.or.jp

3. 受検申請に必要なもの

(1) 受検申請書

受検申請書は、当組合へ1級、2級の級別にお申し込み下さい。(申込書在中)
折り返し申請書を送付いたします。 なお、送料は別途いただきます。

受検申請書を3月31日までにご請求下さい **申請書記入** **申請書提出** 持参です

上記が受検申請の手続きの流れになりますので、お早めをお願いします。

愛知県職業能力開発協会、県内県民生活プラザおよび当組合において受検申請書等関係資料の配布をしております。

昨年度までの申請書は使用できない場合がありますので、ご確認下さい。

(2) 免除資格証明書(コピーで可)

実技試験合格、学科試験合格、2級技能士、通信教育終了証等免除資格を証する書類

(3) 最近6ヶ月以内に写した顔写真2枚(タテ4cm×ヨコ3cm)。デジタルカメラで撮影した写真の場合は、顔が鮮明に写っており、スーパーファイン用紙にプリントしたものに限る。

(4) 学歴、職歴、資格などの取得年月日、学校名(官公私立別)、勤務先の所在地などを前もって確認しておいて下さい。

4. 受 検 料

お願い：受検者持ち込みとなっております材料を一括購入するための原材料費、設備維持費、金型補修費、副資材費その他費用の一部を受検者の方にご負担頂くこととなりますので、この旨をご理解、ご協力の程宜しくお願い申し上げます。

【会 員】

	受 検 料	材料・設備維持費等	合 計
学科のみ受検	3,100円	————	3,100円
実技のみ受検	15,700円	5,250円	20,950円
学科・実技受検	18,800円	5,250円	24,050円

【非会員】

	受 検 料	材料・設備維持費等	合 計
学科のみ受検	3,100円	————	3,100円
実技のみ受検	15,700円	10,500円	26,200円
学科・実技受検	18,800円	10,500円	29,300円

注：上記金額の受検料は、受検申請書と一緒にご持参ください。

5. 受 検 日

(1) 実技試験

実施期間は、本年度は6月9日(月)から9月17日(水)までを予定しておりますが、具体的な日時は実技試験受検票でそれぞれの受検者にご通知いたします。

(2) 実技試験会場

「(旧)愛知県立名古屋高等技術専門校」(名古屋市南区阿原町23番地)を予定しています。追って詳細は受検者に連絡します。

(3) 学科試験 平成20年8月24日(日) 会場は後日お知らせします。

6. 合格発表 平成20年10月3日(金)

7. その 他

- (1) 当組合では、本試験に備えて本年も、実技と学科の予備講習会を開催いたします。実施要領は決定次第お知らせいたします。
- (2) 当組合では、試験に関係した参考書の取次、販売をいたしておりますので、ぜひお申込下さい。FAXによる申し込みも受付けております。申し込み頂ければ、申込者宛てにご郵送いたします(送料別)
- (3) 受検申請は、受付の混雑する締切日を避けて、できるだけ早めにご提出下さい。
- (4) 学科・実技とも免除(受検区分D)の方も申請が必要ですので必ずお申し込み下さい。
- (5) 実技試験の見学はできませんので、あらかじめご承知下さい。
- (6) **※重要※ 雇用・能力開発機構へ助成金を申請する事業所は、事前に申し出て下さい。**

以 上

受検申請書申込用紙

平成20年 月 日

愛知県プラスチック成形工業組合 行
(FAX 052-654-8140)

平成20年度前期技能検定(プラスチック成形・射出成形作業)受検申請書を下記の通り請求します。

プラスチック成形 射出成形作業	1級	部
	2級	部

会社名 _____

所属部署 _____

担当者
(書類送付先) _____

〒

住所 _____

T E L _____

F A X _____

E - M A I L _____

平成20年度技能検定〈射出成形〉受検予定者調査票

お手数ですが、技能検定〈射出成形〉受検予定者を記入して、FAXをお願い致します。
また、別様式、E-mail (info@chubu-pla.or.jp) でも結構です。
近年、受検者が急増しているため、できるだけ早く受検者数を把握するためですのでご協力お願い申し上げます。

	級	受 検 者 名	実技	学科		級	受 検 者 名	実技	学科
1					11				
2					12				
3					13				
4					14				
5					15				
6					16				
7					17				
8					18				
9					19				
10					20				

実技・学科の欄は、 印でご記入ください。

会社名