**建設機械技能評価試験（　　級）受検希望情報**

（一社）日本建設機械施工協会　技能評価試験担当　行

**Email：info-ginou@jcmanet.or.jp　　　　ＦＡＸ：03-3432-0289**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 監理団体 | 名称　 |  |
| 住所 | 〒　　　　　－ |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 担当者名 |  |
| 実習実施者 | 名称 |  |
| 住所 | 〒　　　　　－ |
| 試験方式※いずれかに○ | 1.定期試験 |  | 2.派遣型試験 |  |
| 作業種 |  | 受検者数 | 　　　　　名 |
| 受 検 科 目※いずれかに○ | 1.学科・実技 |  | 2.実技のみ |  |

※定期試験の場合は以下をご記入ください。**受検日の指定はできません**（開催日が複数の場合）。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受検希望会場 | 第1希望 |  | 第2希望 |  |
| 受検希望月 | 　　　20　　年　　　月 | 　　　20　　年　　　月 |

|  |  |
| --- | --- |
| その他特記事項 |  |

**※２０１８年度より派遣型試験は当協会が条件を満たしていると認めた場合のみの実施になります。**

**※外国人技能実習機構に受検申請した後にご提出ください。**

**※受検日の約２か月前から順次、受検に関するご案内書等をお送りいたします。**

**ただし、第１希望に沿えない場合は、こちらからご連絡いたします。**