

コーナー整理番号	
----------	--

# テックマイスター認定申請書

申請日 令和 年 月 日

中央技能振興センター長 殿

私は下記のとおり、テック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、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 checked="" type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> その他
認定番号			

ふりがな 氏名	姓 チュウオウ 中央	名 タロウ 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 印	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日※	西暦 19〇〇年 5月 5日 [ 〇〇 歳]				
現住所※	〒000-0000 東京都〇〇区〇〇1-2-3-2201 電話 03(〇〇〇〇)〇〇〇〇 FAX 03(〇〇〇〇)〇〇〇〇 携帯電話 000-0000-0000 E-mail monodukuri@××.co.jp				
勤務先 在職者の場合に記入	名称 〇〇製作所 (自営の場合□にチェック) □自営 ※所在地(都道府県市町村は公表) 〒000-0000 ※電話 044-0000-0000 神奈川県〇〇市〇〇1-2-3				

認定基準(1)ものづくりの知識・技能等	ア 技能検定の1級技能士等
	(1)級 (機械加工)職種 (普通旋盤作業)作業 (H25)年度取得
	イ 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
	技能五輪国際大会 : 第( )回大会 ( )職種 ( )賞
	ウ ビジネスキャリア検定 生産管理分野 2級
	<input type="checkbox"/> 生産管理プランニング(生産システム・生産計画)(加工型・組立型) ( )年度取得
	<input type="checkbox"/> 生産管理プランニング(生産システム・生産計画)(プロセス型) ( )年度取得
	<input type="checkbox"/> 生産管理オペレーション(作業・工程・設備管理) ( )年度取得
	<input type="checkbox"/> 生産管理オペレーション(購買・物流・在庫管理) ( )年度取得
エ その他の資格(上記ア~ウと同等の能力を有していると認められる者)	
<input type="checkbox"/> 名称/級: ( ) ( )年度取得	
<input type="checkbox"/> 名称/級: ( ) ( )年度取得	
<input type="checkbox"/> 名称/級: ( ) ( )年度取得	
<input type="checkbox"/> 名称/級: ( ) ( )年度取得	

認定基準(2)実務経験※／職歴の概要延べ十五年以上	企業名、所属部署(役職)等	在職期間		従事していた業務・作業の内容
	〇〇製作所	S63～H30	31年	金型製作における汎用旋盤、フライス盤の加工、NC旋盤・マシニングセンタ加工による量製品の加工など
		～	年	
		～	年	
		～	年	
		～	年	
		～	年	
		～	年	
		～	年	
		合計	31年	
認定基準(3)改善の実績・経験等※				別紙1
認定基準(4)ITの技能等※				別紙2

認定基準(2)／意欲を持って活動する意思及び能力	<p><b>得意とする指導内容</b> 以下の順序で記入ください。(簡潔に記入 400文字以内) 「対象となる作業等」「指導内容／方法／目標到達度等」</p>		
	<p>(指導の内容) 汎用機、NC機、マシニングセンタなど機械加工の領域における〇〇、〇〇などの指導を通じた生産性の向上や品質の改善</p>		
	<p><b>主な指導の実績</b></p>		
	指導の目的・内容 (30文字以内)	期間	※対象者
	技能系新入社員に対する普通旋盤の技能訓練	2週間	新入社員
	マシニングセンタの加工指導(OJT)	3年	中堅社員
<p><b>活動条件</b> <input type="checkbox"/></p> <p>(200文字以内)</p>	登録地	都道府県名:〇〇県	
	活動地域	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 昼間	<input type="checkbox"/> 夜間
	<p>その他※(必ずご記載ください)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>遠距離活動可 <input type="checkbox"/>遠距離活動不可</p>		
<p><b>要望事項 ※</b></p>			

