

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 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、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 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 <small>在職者の場合に記入</small>	名称				(自営の場合□にチェック) <input type="checkbox"/> 自営
	※所在地(都道府県市町村は公表) 〒				※電話
申請する職種 コード・名称 (コード表から選択)	<1>コード: 名称:	<2>コード: 名称:	<3>コード: 名称:		
認定基準 (1) 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) 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 【コード: 名称: 職種		
	企業名、所属部署(役職)等	在職期間	従事していた業務・作業の具体的な内容
		延べ実務経験年数 ( 年)	
	職種コード<2>関係 【コード: 名称: 職種		
	企業名、所属部署(役職)等	在職期間	従事していた業務・作業の具体的な内容
		延べ実務経験年数 ( 年)	
	職種コード<3>関係 【コード: 名称: 職種		
	企業名、所属部署(役職)等	在職期間	従事していた業務・作業の具体的な内容
		延べ実務経験年数 ( 年)	

認定基準(3)／意欲を持って活動する意思及び能力	<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) 「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)		
	<b>主な技能指導の実績</b>		
	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 (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 (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※	<input type="checkbox"/> 遠距離活動可 <input type="checkbox"/> 遠距離活動不可	
	【コーナー使用欄】 <input type="checkbox"/> 生産性、品質向上に係る指導 <input type="checkbox"/> 人材育成方法の指導  <input type="checkbox"/> 労働安全衛生法を含む労働環境の改善に向けた指導  <input type="checkbox"/> 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構が実施する生産性向上支援訓練におけるITを活用した生産性・品質向上に係る訓練の講師経験  <input type="checkbox"/> IT技術を活用した工程管理、作業管理、品質管理、原価管理及び設備管理等の改善実績と指導		
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(氏名、現住所、勤務先、認定基準以外の技能(認定された職種に関係があるもの)、活動条件)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。

【コーナー使用欄】

受理日	令和 年 月 日	確認者	
認定基準確認欄(添付書類)	<input type="checkbox"/> 技能士 <input type="checkbox"/> 国、県卓越技能者	<input type="checkbox"/> 高度熟練技能者 <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 <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 (令和 年 月 日)
(備考)			