

コーナー整理番号

ITマスター認定申請書

申請日 平成 年 月 日

中央技能振興センター長 殿

私は下記のとおり、ITマ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。

申請種別	<input checked="" type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 追加申請	<input type="checkbox"/> 変更
認定番号			

*選択項目の場合は、□に✓印又は■を入れてください。

ふりがな 氏名	姓 ちゅうおう 中央	名 たろう 太郎	印	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日※	西暦 1971 年 5 月 5 日 [45 歳]				
現住所※	〒 123-4567 東京都新宿区西新宿1-2-3-405 電話 03(0000)0000 FAX 03(0000)0000 携帯電話 090000000000 E-mail t-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) 〒 234-5678 東京都豊島区池袋6-7-8 ※電話 03(0000)0000
申請職種コード・名称 (コード表から選択)	<1>コード: 201 名称: ウェブデザイン	<2>コード: 名称:	<3>コード: 名称:	<4>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1級技能士
	<input checked="" type="checkbox"/> ウェブデザイン 職種 (ウェブデザイン) 作業 (H27) 年度取得
	その他の資格
	<input type="checkbox"/> 情報処理技術者試験(応用情報技術者試験) () 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
	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
	若年者ものづくり競技大会の成績優秀者(銅賞まで)
若年者ものづくり競技大会: 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7年以上	コード<1>関係 【コード: 201 職種名: ウェブデザイン】		
	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
	〇〇株式会社 〇〇部	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 平成8年～現在	実務経験は、一つの職種について一段にまとめて書いてください。会社を替わった都度、部署を異動した都度に段を分けて書く必要はありません。
		延べ実務経験年数 (20年)	
	コード<2>関係 【コード: 職種名:】		
	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
		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	
	コード<3>関係 【コード: 職種名:】		
	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
		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	
	コード<4>関係 【コード: 職種名:】		
	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
		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	

認定基準(3)／意欲を持って活動する意思及び能力	得意とする指導内容 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」「対象となる作業等」「指導内容／方法／目標到達度等」		
	実技指導 【ウェブデザイン】職種の实技について、○○○○○○○○○○○○○○○○		
	魅力の発信 【ウェブデザイン】の○○について、○○○○		
	単に実技指導が行えるなどとするのではなく、認定を受ける職種別に、 ・具体的にどのような作業や工程について教えられるのかわかるよう書いてください。 また、得意とする指導内容なので、必ずしも技能検定の指導である必要はありません。		
	主な指導の実績		
	指導の目的・内容 (30文字以内)	期間	※対象者
	基礎技能訓練課程(技能系2年目)の指導	1カ月	社員
	自治体主催イベントにおける体験教室での実演・指導	2日	小学生
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: 東京都	
	活動地域	<input checked="" type="checkbox"/> 登録都道府県全域 <input checked="" type="checkbox"/> 県外 <input type="checkbox"/> 特定地域()	
	活動可能曜日	<input type="checkbox"/> 平日 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input checked="" 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	
	その他※(必ずご記載ください) <input checked="" type="checkbox"/> 遠距離活動可 <input type="checkbox"/> 遠距離活動不可		
	宿泊を伴う遠距離活動が可能かどうか、チェックを入れてください。		
要望事項 ※			

