

受検申請書記入説明（1級）

※書類不備の場合は、受付が出来ない場合もありますので、記載漏れが無いようにお願いします。

●申請日（提出日）を記入

●住民票及び戸籍に記載されている氏名を正確に記入

●自宅地区に○印を記入

●住所は、番地だけでなく建物名（アパートやマンション）、号室まで、同居先等も記入

●必ず連絡が取れる電話番号を記入

●現在の勤務会社からさかのぼって、ビルクリーニングに関する勤務先、職務内容在職期間を記入

●受検条件に関する訓練歴を記入（（一財）建築物管理訓練センターが実施するビルクリーニング通信科訓練はここに記載しない。）

●試験免除資格のある方は、該当する試験に○印を記入
●技能検定の一部合格者は合格日を記入
●通信訓練修了者は、修了証書の日付を記入

ビルクリーニング技能検定
2022年度1級受検申請書（紙申請用）

厚生労働大臣指定試験機関 公益社団法人全国ビルメンテナンス協会会長 殿

別紙の「申込みにおける留意点」及び「個人情報の取り扱い」について同意の上、申請します。

申請日 年 月 日

検定職種	ビルクリーニング	等級区分	1級	受検番号※(注1)	<記入不用>	写真貼付欄 (全面貼付)	
受付地区	※ <記入不用>	受付日	※ <記入不用>	備考	※ <記入不用>		
試験会場	<記入不用>		<記入不用>				①脱帽・正面上半身を撮影したもので、撮影後6ヶ月以内のもの ②縦4cm×横3cmのカラー写真 ③裏面に氏名、生年月日、受検実施地区を記入
フリガナ	キレイ	ズキヨ	性別	男・ 女			
氏名	綺麗	好代	生年月日 (年齢) (注4)	西暦	年 月 日	日生 (歳)	
希望実施地区	北海道 東北 東京 (注2) 関東甲信越 中部北陸 近畿 中国 四国 九州						
自宅	郵便番号	都道府県	市区町村・番地		建物(マンション・アパート)・同居先等		
	〒 116 - 0013	東京都	荒川区〇〇-〇〇-〇〇		〇〇マンション〇〇号		
日中連絡先(携帯等)			090 - 1234 - 5678	連絡可能なFAX 03 - 1234 - 5678			
勤務先 (注3)	会社名 (株)〇〇管理						
	郵便番号	都道府県	市区町村・番地		建物名等		
	〒 123 - 4567	東京都	荒川区西日暮里×-×-×		日暮里ビル2F		
会社TEL			03 - 1234 - 4321	会社または事業所FAX 03 - 1234 - 5678			
受検資格	勤務会社名及び事業所		職務内容	在職期間(西暦)			
	清潔一番株		日常 定期 清掃	20xx年1月~20xx年4月 (3年3カ月)			
	清潔大事(株)		日常 定期 清掃	20xx年7月~20xx年9月 (4年2カ月)			
			日常 定期 清掃	年 月~ 年 月 (年 月)			
		実務経験・年数		計 7年 5カ月			
訓練歴 (注3)	訓練施設名(訓練名)	訓練科	所在地	修了年月日(西暦)			
	東京都品川技術専門校	ビルクリーニング管理	東京都品川区東品川 3-31-16	20xx年4月~20xx年9月 (年 6カ月)			
	免許等の名称		免許取得日	受検資格			
	2級ビルクリーニング技能士合格(注4)		年 月 日	判定	※ (記入不用)		
3級ビルクリーニング技能士合格(注4)		年 月 日	判定	※ (記入不用)			
建築物衛生管理科の職業訓練指導員免許(注4)		年 月 日	判定	※ (記入不用)			
試験の免除 (注3)	免除対象	試験、検定、免許等の名称	合格日または免許取得日	免除資格判定			
	実技試験	ビルクリーニング技能検定 1級 または 単一等級 一部合格	年 月 日	実技試験	※ (記入不用)		
	学科試験	ビルクリーニング技能検定 1級 または 単一等級 一部合格	年 月 日	学科試験	※ (記入不用)		
		ビルクリーニング科通信訓練 1級 または 単一等級 技能士コース修了	年 月 日		※ (記入不用)		

(注1) ※の欄は、記入しないで下さい。

(注2) 東京地区及び関東甲信越地区につきましては、基本的にご自宅の住所での振分となりますが、会場定員の都合等により両地区の間で受検地区を調整させていただきますので、予めご了承ください。

(注3) 現在、会社に所属されていない場合は、記入の必要はありません。

(注4) 生年月日・受検資格(職歴除く)・試験の免除を証明する書類(写)の添付がない場合は、受検または試験の免除を受けられません。

●勤務先が複数の場合、在職期間の合計（通算何年何カ月）を記入