

ライセンスパスポート



LICENSE PASSPORT 第 G-10000 号	
フリガナ	ギノウシ タロウ
氏 名	技師太郎
生年月日	昭和40年4月1日 男・女
本 籍	愛知県名古屋市中区浅間二丁目3番14号
住 所	愛知県名古屋市中区浅間二丁目3番14号
所 属	技師会 愛知県技師会
職業	技師
登録番号	451-0035
登録年	平成23年度
有効期限	平成28年6月30日まで有効
写 真	交付者 愛知県技能士会連合会 〒451-0035 名古屋市中区浅間二丁目3番14号 E-mail aigren@yacht.ocn.ne.jp

検定・他国家資格	
職 種	機械保全
作 業 名	機械系保全作業
級 別	1級
交付年月日	平成22年3月16日
交付番号	第09-1-133-23-0000号
職 種	内務機関組立て
作 業 名	昇降案内機組立て作業
級 別	1級
交付年月日	平成23年1月25日
交付番号	第09-1-133-23-0000号
職 種	機械加工
作 業 名	普通旋盤作業
級 別	2級
交付年月日	昭和56年10月15日
交付番号	第09-1-133-23-0000号

上記記載事項については、原本と相違ないことを証明します。

愛知県技能士会連合会

★ 概 要 ★

技能検定、免許証、技能講習・特別教育修了証、国家栄典等、技能職に関する複数の資格や受賞歴のデータを一人一冊に取りまとめ、印刷・製本したオリジナルのライセンスパスポートです。

現在、保有・所持している技能の程度や資格等の全てを明らかにすることができ、※円滑な業務実施や再就職、また、現在所持されている技能士手帳の更新版としてもご活用いただけます。

※ 労働安全衛生法の規定により、玉掛け作業やクレーン運転等に従事する場合には、当該技能講習修了証や免許証など、その資格を証する書面の携帯が必要です。

★ 特 徴 ★

- ① 記載項目の充実、厳密な本人確認による正確性
- ② 不正追記等が出来ない様フィルム・パッキング等を施し安全性を確保
- ③ 専門機関によるデータベース化と個人情報管理の徹底
- ④ スマートで携行しやすい旅券サイズ(9 cm×12 cm)

(申込・問合せ先)

公益社団法人 愛知県技能士会連合会

〒451-0035 名古屋市中区浅間二丁目3番 14 号 愛知県職業訓練会館 4 階

TEL : 052-524-4423 FAX : 052-524-1023

e-mail : aichi@ginou.or.jp

ライセンスパスポート新規登録申請について

1 必要書類

(1) 交付申請書（登録申請者情報及び様式1～5）

様式1～5については、下記の区分に従い、正確に記入してください。

【様式1】国・地方公共団体が実施する技能検定・試験に合格等した場合

【様式2】労働安全衛生法に関する免許証、技能講習の修了証

【様式3】労働安全衛生法に関する特別教育・安全衛生教育の修了証

【様式4】技能講習、特別教育以外の修了証等

【様式5】叙勲・褒章、大臣・長官各種表彰、技能競技大会の成績

(2) 技能検定合格証書等の写し

上記様式に記載した、全ての合格証書や修了証等の写し（A4サイズに拡大又は縮小）

※ 技能講習修了証、特別教育修了証等の冊子型の物については表紙及び修了証のページ（講習名・交付者名、交付日、交付番号、修了者氏名、生年月日、写真、本籍地、住所がわかるページ）の写しをA4サイズに拡大又は縮小して添付してください。

(3) 本人確認書類

申請前6ヶ月以内に取得した住民票（本籍地記載のもの）の写し

※ 氏名変更された方で、登録事項と本人確認書類の氏名が異なる場合は、氏名が変更されたことを証する書類を併せてご用意ください。

(4) 証明写真 2枚（同一のもの）

申請前6ヶ月以内に撮影した正面脱帽のもの（縦3.0cm×横2.4cm、背景無地で顔がはっきりと写っているもの）で、写真の裏面には氏名を記入

※撮影データをメールで送付いただいても対応いたします。（送付先：aichi@ginou.or.jp）

2 有効期間

交付年を含め5年間有効

例えば	2025年2月交付の場合は、2030年2月28日まで
	2025年7月交付の場合は、2030年7月31日まで

※ 更新の場合は、有効期間満了前に更新書類を送付しますので、下記受付期間内に必要書類を送ってください。

3 受付期間

新規、更新ともに5月1日～6月10日、12月1日～1月10日が受付期間となります。

4 料金(新規の場合)及び振込先

(1) 料金（消費税込み）
手数料 3,700円（様式1～5までの合計記載項目が10件まで）
送料 600円（郵便料金等に応じて変動します。）

※ 様式1～5までの合計記載項目が11件以上の場合、5件追加毎に750円の料金を加算

追加件数	追加料金	追加件数	追加料金	追加件数	追加料金
5件まで	750円	10件まで	1,500円	15件まで	2,250円

(2) 振込先

三菱UFJ銀行浄心支店 普通 1041719 公益社団法人愛知県技能士会連合会

※ 料金は申請から2週間以内に振込みください。請求書が必要な方はご連絡ください。

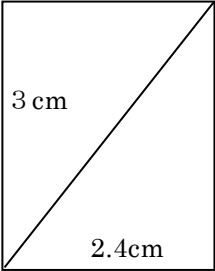
5 交付方法について

技能士会等でまとめて申請(登録・更新)された場合は、まとめて当該技能士会へ送付します。

個人で申請のあった場合は、個人の現住所へ送付します。

交 付 申 請 書

◎登録申請者情報

 撮影 令和 年 月	フリガナ		性 別	血 液 型	型 RH + -	
	氏 名		男・女			
	生年月日	昭和 平成	年 月 日			
	本 籍 地				国籍	
	郵便番号	〒 -			T E L	() -
	現 住 所					
有効期間						
所属		技能士会名		登録年		

◎様式 1 国家技能検定・その他資格試験

検 定 職 種 名	作業名・他	級別	交 付 年 月 日	交 付 番 号
			昭和 平成 令和 年 月 日	
			昭和 平成 令和 年 月 日	
			昭和 平成 令和 年 月 日	
			昭和 平成 令和 年 月 日	

※国・地方公共団体の実施するものの合格証・認定証・免許はこの様式をご利用ください。

◎様式 2 免許証、技能講習修了証

作 業 名 称	交 付 年 月 日	交 付 番 号	交 付 者
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		

(裏面に続く)

◎様式3 特別教育・安全衛生教育修了証

作 業 名 称	交 付 年 月 日	番 号	交 付 者	所属名(事業所団体)
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			

◎様式4 その他、研修、講習等の修了証

作 業 名 称	交 付 年 月 日	番 号	交 付 者	所属名(事業所団体)
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			

※修了証、登録証に有効期間の指定が有るものについてご確認ください。

◎様式5 叙勲褒章、各種表彰、競技成績記録（国内・国際）

名 称	功績・職種	受 賞 年 月 日	競技記録(1位、2位、3位等)
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

※記載項目が多い場合は、適宜該当ページをコピーしてご記入ください。