

平成30年9月10日

各事業所
技能検定担当者様愛知県プラスチック成形工業組合
理事長 井上登永

平成30年度後期技能検定試験について (プラスチック成形特級・射出成形3級・ブロー成形1, 2級)

拝啓 時下ますますご隆盛のこととお慶び申し上げます。
さて、平成30年度後期技能検定試験の実施日程が決まりました。
つきましては、下記要領にて本年度も弊組合で受検申請の取りまとめを行ないますのでご案内申し上げます。愛知県職業能力開発協会のホームページ(<http://www.avada.or.jp/>)にも概要等掲載していますのでどうぞご覧ください。

敬 具

記

1. 受付申請期間

愛知県プラスチック成形工業組合での取りまとめ

平成30年10月9日(火)～10月11日(木)まで

| | | | |
|------|-----------|---|-----------|
| 受付時間 | 9 : 3 0 | ～ | 1 2 : 0 0 |
| | 1 3 : 0 0 | ～ | 1 6 : 3 0 |

※愛知県職業能力開発協会の申請期間(10月1日～12日)と異なりますので注意してください。

2. 申請受付場所

「愛知県プラスチック成形工業組合」

名古屋市熱田区六番三丁目4番41号 (名古屋市工業研究所 管理棟4階)

TEL <052>654-8155 FAX <052>654-8140 E-mail : info@chubu-pla.or.jp

3. 受検申請に必要なもの

(1) 受検申請書

- ①直接、**職業能力開発協会**へ提出される方 ⇒ 愛知県職業能力開発協会、愛知県産業人材育成課、愛知県内県民相談室において受検申請書を受け取ってください。
- ②**当組合**に提出される方 ⇒ 同封の申込用紙にて**作業・級別に枚数**をお申し付けください。折り返し申請書を郵送します。 なお、この時の送料は150円ご負担ください。

↓下記が受検申請の手続きの流れになります。なお、**非会員企業の方は郵送による申請はできませんのでご了承ください。**

- ①受検申請書を9月中に出来るだけ早く取り寄せます。
 - ②受検申請書に記入します。
 - ③記入後、申請書の記入漏れや誤記入を確認するため、添付書類(本人確認書類と免除証明書類)と一緒に当組合までFAXまたはEメール添付で送ってください。
 - ④修正があれば書き直して、当組合まで申請書、受検料および送料を期間内に持参します。
- ※**会員企業**は郵送による申請を受け付けます(期限**10/5必着**)。希望される方は早めにお申し付けください。お申し出が遅い場合は当方まで申請書・受検料をご持参していただきますのでご了承ください。

(2) 本人確認書類(コピー)の添付。(全申請者対象) 下記①～④のうち、いずれかが必要。

①運転免許証 ②個人番号カード ③健康保険被保険者証 ④パスポート(旅券)

(3) 免除資格証明書(コピー)の添付(該当者のみ)

(実技試験合格、学科試験合格、2級技能士合格など。なお、特級受検申請には1級技能士合格証書のコピーが必ず必要になります。)

- (4) 最近6ヶ月以内に写した**顔写真2枚** (片方のみ受検する場合は**1枚**)。デジタルカメラで撮影した写真の場合は、顔が鮮明に写っており、**写真用紙**にプリントしたものに限り。

4. 受 検 料 --- 下記の受検料は、申請書の提出と同時に**お支払いください**。

※今年4月1日の時点で**35歳**に達していない方は、**3級**と**2級**の実技試験受検手数料が9,000円減額されます。
(今年度減額対象になるのは**昭和58年4月2日以降**に生まれた方)

◎特 級

実技試験 17,900円 学科試験 3,100円

◎射出成形3級

実技試験 17,900円 学科試験 3,100円
(減額実技受検料 8,900円)

◎ブロー成形1・2級

【お願い】 ブロー成形の実技試験では、受検者持ち込みとなっております材料を一括購入するため、受検者の方に費用をご負担頂くこととなりますので、何卒ご理解賜りますようお願い申し上げます。
なお、愛知県職業能力開発協会へ提出される方は、後日材料費をご請求させていただきますので宜しく
お願い申し上げます。

【会 員】

(税込金額)

| | 標準受検料 | 減額後受検料 | 材料費 | 標準受検料合計 | 減額受検料合計 |
|---------|---------|---------|--------|---------|---------|
| 学科のみ受検 | 3,100円 | — | — | 3,100円 | 3,100円 |
| 実技のみ受検 | 17,900円 | 8,900円 | 5,400円 | 23,300円 | 14,300円 |
| 学科・実技受検 | 21,000円 | 12,000円 | 5,400円 | 26,400円 | 17,400円 |

【非会員】

(税込金額)

| | 標準受検料 | 減額後受検料 | 材料費 | 標準受検料合 | 減額受検料合 |
|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 学科のみ受検 | 3,100円 | — | — | 3,100円 | 3,100円 |
| 実技のみ受検 | 17,900円 | 8,900円 | 16,200円 | 34,100円 | 25,100円 |
| 学科・実技受検 | 21,000円 | 12,000円 | 16,200円 | 37,200円 | 28,200円 |

注:上記金額の受検料は、受検申請書と一緒にご持参ください。

5. 受 検 日

(1) 実技試験

- ◎特級 平成31年2月3日(日)午後
 <試験会場>名城大学八事キャンパス(名古屋市天白区八事山150)
- ◎射出3級 未定(平成30年12月3日~27日の平日実施予定)
 <試験会場>愛知県プラスチック成形工業組合検定会場(名古屋市南区阿原町23-2)
- ◎ブロー成形 未定(平成31年1月9日~2月15日の平日実施予定)
 <試験会場>名古屋市工業研究所(名古屋市熱田区六番三丁目4-41)

具体的な日時会場等は実技試験受検票でご確認ください。(実施日の1ヶ月ほど前に届きます)
なお、受検日については一切変更は出来ませんのでご了承のうえ申請して下さい。

(2) 学科試験

- ◎特級 平成31年2月3日(日)午前
 <試験会場>名城大学八事キャンパス(名古屋市天白区八事山150)
- ◎射出3級・ブロー成形 平成31年2月10日(日)午前
 <試験会場>日本福祉大学東海キャンパス(東海市大田町川南新田229)

※時間等の詳細は、学科試験受検票でご確認ください(実施日の1ヶ月ほど前に届きます)

6. 合格発表 平成31年3月15日(金)

試験は、実技および学科の両方の試験に合格することが必要です。合格基準は100点を満点として、実技60点以上、学科は65点以上です。

7. 事前講習会

射出成形3級、ブロー成形の実技および学科講習会については、11月初旬頃、受検者または会社ご担当者様にご案内致します。特級については、当方では開催しておりませんので、下記までお問い合わせください。

愛知県技能士会連合会 052-524-4423 『特級技能検定試験準備講習会』

8. その他

- (1)受検するには、それぞれ必要な実務経験年数を満たしている必要があります。(別紙参照)
 実務経験のない方、また実務経験年数が足りない方は受検できませんので、あらかじめご確認のうえ申し込みください。
- (2)学科・実技とも免除の方も申請が必要ですので必ずお申し込みください。

ご不明な点は下記までお問い合わせください。

愛知県プラスチック成形工業組合
 名古屋市熱田区六番三丁目4番41号(名古屋市工業研究所 管理棟4階)
 TEL <052>654-8155 FAX <052>654-8140
 E-mail : info@chubu-pla.or.jp

以上

受検申請書申込用紙

平成30年 月 日

愛知県プラスチック成形工業組合 行
(FAX 052-654-8140)

平成30年度後期技能検定(プラスチック成形)受検申請書を下記のとおり請求します。

| | | |
|----------|----|---|
| プラスチック成形 | 特級 | 枚 |
| 射出成形 | 3級 | 枚 |
| ブロー成形 | 1級 | 枚 |
| ブロー成形 | 2級 | 枚 |

※この用紙は当組合へ申請書を提出する方のみ使用してください。愛知県職業能力開発協会へ申請される方は別の配布先より受け取ってください。

※申請書送付は、1件につき150円になります。お急ぎの方は別途お申し付けください(実費負担)。

【当協会・組合の会員企業様へ】

※いずれかに○印を付けてください。

・ 郵送による受検申請について 【 希望する ・ しない 】

※下記の注意事項をご留意ください。

- ① ご担当者の方が、受検者全員分のとりまとめできることが前提になります。
- ② できるだけ早く申請書をお取り寄せて、ご記入後、FAXもしくはPDF添付で送って下さい。
記入漏れ、誤記入をあらかじめチェックします。
- ③ チェック後、受検申請書は**10月5日(金)必着**で**確実に届くように発送**してください。
- ④ 送料および受検料の振込手数料はご負担ください。

会社名 _____

担当所属部署 _____

担当者(窓口) _____

〒

住所 _____

電話番号 _____

FAX _____

E-mail _____