No.

柱上作業技能検定試験受検申請書

年　　月　　日

関西電力送配電株式会社

〇〇支社〇〇電力本部長　殿

貴社電気工事会社柱上作業技能検定要項を熟知、了承の上検定試験の

受検を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請区分 | 　新規　・　更新　・　無試験 |
| 申請者氏名 |  | （生年月日）年　　月　　日生 | （写真添付）タテ3.0cm×ヨコ2.5cm |
| 現住所 | （連絡先） |
| 所属工事会社 | 名称 | （連絡先） |
| 所在地 |  |
| 高圧ケーブル工事技能認定証 | 認定 | 年　　　月　　　日 | 当申請書記載内容に相違ありません。申請者上記申請者が当社に所属し、柱上作業に必要な防・工・保護具等を当社もしくは上記申請者が常備していることを証明します。所属工事会社名代表者 |
| 認定番号 |  |
| 柱上作業技能認定証（更新者） | 認定 | 年　　　月　　　日 |
| 認定番号 |  |
| 無試験認定・更新申請理由 |  |
| 関西電力送配電記入欄（受付日）年　月　日 | 審査結果　〇〇配電営業所　　　所（課）長 | 確認結果　○○支社　〇〇電力本部　配電グループ　チーフマネジャー |

（切り取り線）

〇〇年度　柱上作業技能検定試験（筆記試験）受検票

No.

関西電力送配電株式会社　〇〇支社〇〇電力本部

|  |  |
| --- | --- |
| 受検者氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 試験日時 |  |
| 場所 |  |
| 携行品 | 受検票・筆記用具 |

（注）試験当日は本受検票を持参し、試験開始時間の10分前までに集合してください。