

<様式 1 >

全技連マイスター認定申請書

(一社)全国技能士会連合会会長 殿

全技連による個人情報の利用目的及び提出資料の取り扱いに同意し、
全技連マイスターの認定を申請します。

※
全技連マイスター
認定後、ホームペ
ージへの写真掲載
 希望する
 希望しない

カラー写真貼付
4×3cm
背景なし
6ヶ月以内撮影
スナップ写真不可

1 申請職種

申請年月日／令和 8 年 月 日

職種名	職種
-----	----

2 申請者

フリガナ		生年月日	
氏名		(和暦)	年 月 日生
		年 齢	令和8年9月1日現在 歳
フリガナ			
現住所	〒		
連絡先	(TEL - - /FAX - -) (携帯 - - /E-mail)		
主な活動拠点	都・道・府・県		
勤 務 先	フリガナ		
	企業名		
	店舗名		
	フリガナ		
	所在地	〒	
	連絡先	(TEL - - /FAX - -)	

3 職歴

企業名・店舗名	在籍期間	従事していた主な業務・作業内容等
	年～ 年	

【個人情報の取扱いについて】

ご記入いただきました個人情報は、全技連マイスター認定審査、会員サービス及び各種情報提供等の実施、全技連マイスター事業の実施、全技連マイスター会の入会のご案内、に利用させていただきます。また情報の管理は適切に行ない、個人の情報については、秘密厳守します。

【提出資料の取り扱いについて】 申請書類として、ご提出いただいた資料(添付資料含む)は、返却いたしません。

4 技能検定等資格（必ず合格証書等の（写）を添付してください。）

名 称	職 種	合格年月日又は 発行年月日	受検地又は 証書発行地	技能士番号又は 証書番号
1級技能士				
単一等級技能士				
特級技能士				
職業訓練指導員免許				

5 技能検定委員等（必ず委嘱状等の（写）を添付してください。）

名 称	職 種	期 間
厚生労働省専門調査員		年～ 年（ 年間）
中央技能検定委員		年～ 年（ 年間）
都道府県技能検定委員		年～ 年（ 年間）
上記と異なる職種の 技能検定委員		年～ 年（ 年間）
ものづくりマイスター		年～ 年（ 年間）
都道府県技能検定補佐員		年～ 年（ 年間）
指定試験機関技能検定委員		年～ 年（ 年間）

6 技能グランプリ委員等（必ず委嘱状等の（写）を添付してください。）

名 称	職 種	期 間
技能グランプリ主査		年～ 年（ 年間）
技能グランプリ競技委員		年～ 年（ 年間）
技能グランプリ競技補佐員		年～ 年（ 年間）
技能五輪主査		年～ 年（ 年間）
技能五輪競技委員		年～ 年（ 年間）
技能五輪競技補佐員		年～ 年（ 年間）
技能五輪国際大会技術役員		年～ 年（ 年間）

7 技能グランプリ等競技成績（必ず賞状等の（写）を添付してください。）

名 称	職 種	受賞年月日	成 績
技能グランプリ①			1位・2位・3位・敢闘賞・その他
技能グランプリ②			1位・2位・3位・敢闘賞・その他
技能グランプリ出場回数		年～ 年	回
国際・国内技能五輪①			1位・2位・3位・敢闘賞・その他
国際・国内技能五輪②			1位・2位・3位・敢闘賞・その他
技能五輪出場回数		年～ 年	回
所属団体競技大会①			1位・2位・3位・敢闘賞・その他
所属団体競技大会②			1位・2位・3位・敢闘賞・その他
所属団体競技大会③			1位・2位・3位・敢闘賞・その他

8 表彰関係（必ず表彰状等の（写）を添付してください。競技大会及びコンテスト等の表彰を除く）

名 称	表 彰 者	表彰年月日
都道府県知事優秀技能者 （マイスター、卓越技能者等）表彰		
上記以外の都道府県知事の表彰・功労賞		
大臣・長官等表彰		
全技連会長表彰		
都道府県技能士会連合会会長表彰		
中央職業能力開発協会会長表彰		
都道府県職業能力開発協会会長表彰		
所属団体会長表彰①		
所属団体会長表彰②		

9 若者・後継者育成等の指導実績

（活動・指導実績の新聞・雑誌等記事の（写）又は写真、資料等を添付して下さい。）

名 称	依頼元	資料	指 導 期 間
都道府県からの受託訓練生の指導		有 無	年～ 年（ 年間）
訓練校・工業高校・大学等（海外含む）への訓練指導		有 無	年～ 年（ 年間）
企業社員・技能士対象技能向上訓練指導		有 無	年～ 年（ 年間）
技能グランプリ・技能五輪大会併設会場での実演・体験等の指導		有 無	年～ 年（ 年間）
技能グランプリ・技能五輪大会等出場者への技能指導		有 無	年～ 年（ 年間）
技能祭等イベントへの参加・指導		有 無	年～ 年（ 年間）
小・中・高校生対象ものづくり教室の指導		有 無	年～ 年（ 年間）
一般消費者対象ものづくり講習会での指導		有 無	年～ 年（ 年間）
高校生対象技能検定受検指導		有 無	年～ 年（ 年間）
企業社員・技能士対象技能検定受検指導		有 無	年～ 年（ 年間）
その他の講習会での指導		有 無	年～ 年（ 年間）

10 所属技能士会の役員歴

名 称	役 員 歴	期 間
所属技能士会役員		年～ 年 (年間)
都道府県技能士会連合会役員		年～ 年 (年間)
都道府県職業能力開発協会役員		年～ 年 (年間)

※ 役員歴には会長・副会長・理事・監事・事務局長・会計等と記入してください。

11 対外活動実績(9の活動と重複しない活動実績)の新聞記事等(写)及び写真を添付してください。

対 象	活 動 内 容	資 料	期 間
技能士会での活動		有 無	年～ 年 (年間)
所属団体での活動		有 無	年～ 年 (年間)
消費者向け活動		有 無	年～ 年 (年間)

12 過去の主な業績・作品・製品(実績の新聞記事等の(写)及び写真を添付してください)

年 月 日	内 容

13 意気込み

全技連マイスターに認定された際に、活動等に対する意気込みを記入してください。
