

グッドスキルマーク認定申請書

申請日 年 月 日

グッドスキルマーク事務局長 殿

事業所名

代表者名

印

グッドスキルマークについて認定申請を行います。今回申請する製品等はその製品等の完成までの工程において、一級技能士等が技能を駆使した製品等であることを申告いたします。

公開項目(※印)としたものは、中央技能振興センターが運営・管理するホームページや種々資料等で制度周知のために開示・公表されることを承諾いたします。

*選択項目の場合は、□に✓印又は■を入れてください。

申請種別	☐ 新規	☐ 追加申請
※認定番号		

※ 追加申請の場合のみご記入ください(新規の場合は記入の必要はありません)。

<申請する製品等の情報>

【製品等の情報】

申請する製品等の概要(注1)
申請する製品等の詳細な内容・商品名等
製品等へのグッドスキルマーク表示方法(注2)

【製作等をしている事業者情報】※個人事業主の方は、屋号又は代表者名をご記入ください。

事業所名:							
〒							
電話番号:				FAX番号:			
携帯電話:				E-mail:			
担当者名							
【技能士の情報】※2人以上の技能士の方がいる場合は、2人目以降は別添にご記入ください。							
ふりがな ※氏名	姓		名		印	性別	☐ 男 ☐ 女
生年月日	西暦	年	月	日	〔 歳〕		

※申請する製品等に対して技能を駆使する一級技能士等が所有する技能検定資格(特級・1級・単一等級の種別(注3))

()級	()職種	()作業	()年度取得
()級	()職種	()作業	()年度取得
()級	()職種	()作業	()年度取得
()級	()職種	()作業	()年度取得
()級	()職種	()作業	()年度取得

【該当する場合のみ記入】＜企業・事業所等の名称の開示・公表を希望する場合の申請者情報＞

公開項目(※印)の「一級技能士等氏名」「技能検定資格」及び「申請する製品等の概要」と同様に以下の事項について開示・公表を希望される場合は、□にチェックのうえ、それぞれの欄に記載をお願いします。

上記開示・公表については、中央技能振興センターが運営・管理を行っているホームページ等において様式第6号(別添参照)により行います。

☐ 所在地がある都道府県名の開示・公表を希望します

都道府県名:

☐ 企業・事業所等の名称の開示・公表を希望します

企業・事業所等名称:

以上の申請内容が事実と相違ないことを誓約します

申請者(事業所代表者)氏名 (署名)

(注4)

注1) 一級技能士等とは、特級技能士、一級技能士、又は単一等級の技能士を指します。

注2) 資格取得年度は西暦・和暦どちらで記載しても構いません。

一人の技能士等が4職種以上の技能検定職種をお持ちの場合等、記入欄が不足する場合、様式は改変せず別紙を添付してください(重複部分についての再記入は不要です)。

2級以下の資格の記載は不要です。

注3) 成果物や作業風景等の画像を別途提出してください(写真(データ)1点以上、DVD、CD-ROM等媒体は問いません。)

(「グッドスキルマークの表示を希望する事業者等の募集要項」)5. (3)④参照)

注4) 別紙「グッドスキルマーク表示に係るガイドライン」を参考に今回申請する製品等へのグッドスキルマーク表示方法を記入してください。

審査対象ではございませんが、認定後に審査委員会より表示方法について留意点等を通知する場合があります。

注5) 申請者が事業主等で上記一級技能士等と異なる場合のみ、今回申請される方の情報を記載してください。

注6) 申請者ご自身のお名前をご記入ください。なお、自署でないものは無効とさせていただきます。

【記入に当たっての留意事項】

1 記入にあたっては、別添(記入例)を参照してください。

2 申請する製品等に複数の一級技能士等が関わっている場合、一級技能士等一人につき一枚の認定申請書を提出してください。

3 「申請種別」については、以下のとおりです。

新規: 初めて申請される方

追加申請: 過去に別の製品等で認定を受けた方(新たな商品開発等により、今回、追加で二製品目目を追加したい方等)

変更: 前回登録した申請事項(氏名、現住所、勤務先、技能検定職種等)に変更があった方

登録解除: 過去に認定を受けた方で今回当該認定の解除を希望する方

☆追加申請、変更、及び登録解除の方は保有する認定番号を記載してください。

4 記載必須項目

新規の方は太枠内は全て記入してください。追加申請、変更、及び登録解除の方は以下の項目は必ず記載してください。

追加申請: 「申請日」「※認定番号」「氏名」「印」「今回申請する製品等の概要」及び「今回申請する製品等の詳細な内容・商品名等」

「今回申請する製品等へのグッドスキルマーク表示方法」

変更: 「申請日」「※認定番号」「氏名」「印」及びその他の太枠内のうち、変更・修正する箇所

登録解除: 「申請日」「※認定番号」「氏名」「印」

5 本申請書に関する個人情報、当該事業に係わるものの他には使用いたしません。

グッドスキルマーク認定申請書

(記入例)

申請日 令和2年 6 月 24 日

グッドスキルマーク事務局長 殿

事業所名 株式会社 若年技能者人材育成社(本社)

代表者名 中央 太郎

中央

グッドスキルマークについて認定申請を行います。今回申請する製品等はその製品等の完成までの工程において、一級技能士等が技能を駆使した製品等であることを申告いたします。

公開項目(※印)としたものは、中央技能振興センターが運営・管理するホームページや種々資料等で制度周知のために開示・公表されることを承諾いたします。

*選択項目の場合は、□に✓印又は■を入れてください。

申請種別

■新規

□追加申請

※認定番号

※ 追加申請の場合のみご記入ください(新規の場合は記入の必要はありません)。

<申請する製品等の情報>

【製品等の情報】

申請する製品等の概要(注1)

和菓子(餅菓子及び焼き菓子)

申請する製品等の詳細な内容・商品名等

餅菓子は、大福餅のうち、白餡とともに苺の果実を包み込んで製作する「いちご大福」。焼き菓子は、丸く焼いた二枚のカステラ生地、に赤い小豆餡を挟んで製作する「どら焼き」。

製品等へのグッドスキルマーク表示方法(注2)

製品の包装紙への表示、製品への焼印。

【製作等をしている事業者情報】※個人事業主の方は、屋号又は代表者名をご記入ください。

事業所名: 株式会社 若年技能者人材育成社(本社)

〒132-0000

東京都江戸川区☆□△ ●-●●-●●● ★■▲ビルディング11階

電話番号: 03-●●●-●●●●

FAX番号: 03-●●●●-●●●●

携帯電話: 080-●●●●-●●●●

E-mail: chuo@●●●●.ne.jp

担当者名

中央 太郎

【技能士の情報】※2人以上の技能士の方がいる場合は、2人目以降は別添にご記入ください。

ふりがな
※氏名

姓

けんてい
検定

名

じろう
二郎

印

性別

■男 □女

生年月日

西暦 1971 年 1 月 1 日

〔 48 歳〕

※申請する製品等に対して技能を駆使する一級技能士等が所有する技能検定資格(特級・1級・単一等級の種別(注3))

(1)級	(菓子製造)	職種	(和菓子製造)	作業	(平成25)年度取得
()級	()	職種	()	作業	()年度取得
()級	()	職種	()	作業	()年度取得
()級	()	職種	()	作業	()年度取得
()級	()	職種	()	作業	()年度取得

【該当する場合のみ記入】<企業・事業所等の名称の開示・公表を希望する場合の申請者情報>

公開項目(※印)の「一級技能士等氏名」「技能検定資格」及び「申請する製品等の概要」と同様に以下の事項について開示・公表を希望される場合は、□にチェックのうえ、それぞれの欄に記載をお願いします。

上記開示・公表については、中央技能振興センターが運営・管理を行っているホームページ等において様式第6号(別添参照)により行います。

■ 所在地がある都道府県名の開示・公表を希望します

都道府県名: **東京都**

■ 企業・事業所等の名称の開示・公表を希望します

企業・事業所等名称: **株式会社 若年技能者人材育成社(本社)**

以上の申請内容が事実と相違ないことを誓約します

申請者(事業所代表者)氏名 (署名)

中央 太郎

(注4)

注1) 一級技能士等とは、特級技能士、一級技能士、又は単一等級の技能士を指します。

注2) 資格取得年度は西暦・和暦どちらで記載しても構いません。

一人の技能士等が4職種以上の技能検定職種をお持ちの場合等、記入欄が不足する場合、様式は改変せず別紙を添付してください(重複部分についての再記入は不要です)。

2級以下の資格の記載は不要です。

注3) 成果物や作業風景等の画像を別途提出してください(写真(データ)1点以上、DVD、CD-ROM等媒体は問いません。)

(「グッドスキルマークの表示を希望する事業者等の募集要項」)5. (3)④参照)

注4) 別紙「グッドスキルマーク表示に係るガイドライン」を参考に今回申請する製品等へのグッドスキルマーク表示方法を記入してください。

審査対象ではございませんが、認定後に審査委員会より表示方法について留意点等を通知する場合があります。

注5) 申請者が事業主等で上記一級技能士等と異なる場合のみ、今回申請される方の情報を記載してください。

注6) 申請者ご自身のお名前をご記入ください。なお、自署でないものは無効とさせていただきます。

【記入に当たっての留意事項】

1 記入にあたっては、この記入例を参照してください。

2 申請する製品等に複数の一級技能士等が関わっている場合、一級技能士等一人につき一枚の認定申請書を提出してください。

3 「申請種別」については、以下のとおりです。

新 規: 初めて申請される方

追加申請: 過去に別の製品等で認定を受けた方(新たな商品開発等により、今回、追加で二製品目目を追加したい方等)

変 更: 前回登録した申請事項(氏名、現住所、勤務先、技能検定職種等)に変更があった方

登録解除: 過去に認定を受けた方で今回当該認定の解除を希望する方

☆追加申請、変更、及び登録解除の方は保有する認定番号を記載してください。

4 記載必須項目

新規の方は太枠内は全て記入してください。追加申請、変更、及び登録解除の方は以下の項目は必ず記載してください。

追加申請: 「申請日」「※認定番号」「氏名」「印」「今回申請する製品等の概要」及び「今回申請する製品等の詳細な内容・商品名等」

「今回申請する製品等へのグッドスキルマーク表示方法」

変 更: 「申請日」「※認定番号」「氏名」「印」及びその他の太枠内のうち、変更・修正する箇所

登録解除: 「申請日」「※認定番号」「氏名」「印」

5 本申請書に関する個人情報、当該事業に係わるものの他には使用いたしません。

【技能士の情報】

ふりがな ※氏名	姓		名		印	性別	□男 □女
生年月日	西暦 年 月 日 [歳]						
申請する製品等に対して技能を駆使する一級技能士等が所有する技能検定資格(特級・1級・単一等級の種別)							
()級	()	職種	()	作業	()	年度取得	
()級	()	職種	()	作業	()	年度取得	
()級	()	職種	()	作業	()	年度取得	
()級	()	職種	()	作業	()	年度取得	
()級	()	職種	()	作業	()	年度取得	

【技能士の情報】

ふりがな ※氏名	姓		名		印	性別	□男 □女
生年月日	西暦 年 月 日 [歳]						
申請する製品等に対して技能を駆使する一級技能士等が所有する技能検定資格(特級・1級・単一等級の種別)							
()級	()	職種	()	作業	()	年度取得	
()級	()	職種	()	作業	()	年度取得	
()級	()	職種	()	作業	()	年度取得	
()級	()	職種	()	作業	()	年度取得	
()級	()	職種	()	作業	()	年度取得	

【技能士の情報】

ふりがな ※氏名	姓		名		印	性別	□男 □女
生年月日	西暦 年 月 日 [歳]						
申請する製品等に対して技能を駆使する一級技能士等が所有する技能検定資格(特級・1級・単一等級の種別)							
()級	()	職種	()	作業	()	年度取得	
()級	()	職種	()	作業	()	年度取得	
()級	()	職種	()	作業	()	年度取得	
()級	()	職種	()	作業	()	年度取得	
()級	()	職種	()	作業	()	年度取得	

【技能士の情報】

ふりがな ※氏名	姓		名		印	性別	□男 □女
生年月日	西暦 年 月 日 [歳]						
申請する製品等に対して技能を駆使する一級技能士等が所有する技能検定資格(特級・1級・単一等級の種別)							
()級	()	職種	()	作業	()	年度取得	
()級	()	職種	()	作業	()	年度取得	
()級	()	職種	()	作業	()	年度取得	
()級	()	職種	()	作業	()	年度取得	
()級	()	職種	()	作業	()	年度取得	

グッドスキルマーク認定事項変更届

申請日 年 月 日

グッドスキルマーク事務局長 殿

事業所名

代表者名

印

グッドスキルマークについて認定申請した内容について、変更を届出いたします。

認定番号	
変更内容	☐ 事業所名・所在地の変更 ☐ 一部の技能士の登録解除

【製作等をしている事業者情報】※個人事業主の方は、屋号又は代表者名をご記入ください。

事業所名:							
〒							
電話番号:				FAX番号:			
携帯電話:				E-mail:			
担当者名							
【登録解除となる技能士】※2人以上の技能士の方がいる場合は、2人目以降は別紙にご記入ください。							
ふりがな 氏 名	姓		名		印	性別	☐ 男 ☐ 女
生年月日	西暦	年	月	日	[歳]		
※申請する製品等に対して技能を駆使する一級技能士等が所有する技能検定資格(特級・1級・単一等級の種別(注1))							
()級	()	職種	()	作業	()	年度取得	
()級	()	職種	()	作業	()	年度取得	
()級	()	職種	()	作業	()	年度取得	
()級	()	職種	()	作業	()	年度取得	
()級	()	職種	()	作業	()	年度取得	

以上の申請内容が事実と相違ないことを誓約します

申請者氏名 (署名)

(注2)

注1) 資格取得年度は西暦・和暦どちらで記載しても構いません。

2級以下の資格の記載は不要です。

注2) 代表者又は技能士のご自身のお名前をご記入ください。自署でないものは無効とさせていただきます。

【記入に当たっての留意事項】

1 【製作等をしている事業者情報】は、変更の有無に拘わらず必ずご記入ください。事業所名、事業所所在地に変更がある場合は、新しい事業所名、所在地を議記入ください。

2 【登録解除となる技能士】は、一部の技能士の方が異動や退職等に伴い変更になる方のみご記入ください。該当者が2名以上おられる場合は、様式第1号別紙を使用してご記入ください。

3 本申請書に関する個人情報、当該事業に係わるものの他には使用いたしません。

グッドスキルマーク登録解除届

申請日	年	月	日
-----	---	---	---

グッドスキルマーク事務局長 殿

事業所名

代表者名

印

グッドスキルマークについて認定の登録解除を届出いたします。

認定番号	
------	--

【製品等の情報】

【製作等をしている事業者情報】※個人事業主の方は、屋号又は代表者名をご記入ください。

製品等の詳細な内容・商品名等

【製品等をしている事業者情報】※個人事業主の方は、屋号又は代表者名をご記入ください。

事業所名：

〒

電話番号：

FAX番号：

携帯電話：

E-mail：

担当者名	
------	--

【登録解除する主な事由】※該当する欄にレ印を付けてください。

登録解除する事由

製品等の製造工程や製造方法の変更、製品等の形状、品質の変更等により、その全工程に渡って一貫して一級技能士等が関与しなくなったため

技能士の異動や死去等により、製品等の全部又は一部に一級技能士等が関与しなくなったため

会社の合併、分社化、製品等のライセンスの売却などによりグッドスキルマーク認定事業者等とは異なる事業者等が、その製品等の製造に携わることとなったため

法令の改廃等により関係法令の基準を満たさなくなったため

その他、製品等に一級技能士等が関与できなくなったため

以上の申請内容が事実と相違ないことを誓約します

申請者氏名（署名）

（注）

注）申請者ご自身のお名前を、ご自身で署名してください。自署でないものは無効とさせていただきます。