

内閣府認可 一般財団法人職業技能振興会認定
第5回【1級】『給与計算実務能力検定』試験を受けられる皆様へ
受験にあたっての要項

第5回【1級】『給与計算実務能力検定』

試験日時：平成30年11月23日（金・祝）14：00～16：00【試験時間120分】

試験会場：全国 17会場で実施

北海道会場：松崎ビル南一条 A会議室
宮城会場：東京エレクトーンホール宮城 602
東京会場：昭和女子大学 1号館
栃木会場：宇都宮市文化会館 第2会議室
埼玉会場：さいたまソニックシティ 8F 808・809
※埼玉会場が定員になった場合は、東京会場での受験となります。
静岡会場：静岡労政会館 5F 視聴覚室
愛知会場：名古屋中小企業振興会館 吹上ホール 第3会議室
大阪会場：新大阪丸ビル新館
新潟会場：新潟テルサ 3F 研修室1・研修室2
石川会場：石川県地場産業振興センター 新館5F 第13研修室
広島会場：RCC文化センター 605号
岡山会場：ビーマックス 国際情報館
福岡会場：ファミリア博多 大会議室
大分会場：府内学園 402号
熊本会場：くまもと県民交流館パレア 会議室4
鹿児島会場：鹿児島県民交流センター 東棟4F 小研修 第2
沖縄会場：ているる 沖縄県男女共同参画センター

※受験者には会場地図を送付します。

●出願期間

平成30年4月17日（火）～平成30年10月12日（金） ※期日厳守※

※受験料振込および出願書類一式の到着で申込完了となります。

必ず、出願の前に提出書類3点を確認の上、ご郵送ください。

注：受験票の発送は、11月初旬から順次発送となります。

11月12日（月）までに受験票がお手元に届いていない場合は事務局までお問合せください。

●出願書類 …各記載例①②③をご確認の上、弊財団（④封筒記載例）宛
下記出願書類①②③を出願期間内にご郵送ください。

① 受験願書 1通

・黒色のボールペンを使用し、楷書でわかりやすくご記入ください。

② 受験料振込明細貼付書 1通

・銀行振込用紙の控え等をコピーしてお貼りください。

③ 写真（縦 3cm×横 2.4cm）計 2 枚（※必ず裏面に氏名、会場名を記入）

（※弊財団に送付する写真は 1 枚です。1 枚はお手元に置いて、弊財団から届いた受験票に貼り、試験当日ご持参ください。）

1 枚：願書提出用：写真貼付け用紙に貼り付けてご提出ください。

1 枚：受験票添付用：願書受付終了後、弊財団から送付の受験票に貼付して、当日受験票をご持参ください。

※お写真は、試験合格後の認定証作成に使用致します。不合格で認定証作成に使用しない場合もお写真は返却致しませんことをあらかじめご了承ください。

●受験料 …（1 級） 10,000 円

※合格者は、認定登録料として別途 2,000 円が必要となります。

※2 年毎に更新手続きが必要になる資格です（更新手数料 5,000 円）。
（更新の詳細につきましては、ホームページでご確認ください。）

●振込先

三菱UFJ銀行 新宿中央支店

普通預金

口座番号 3645186

口座名義 一般財団法人 職業技能振興会 まで

※振込手数料は各自ご負担願います。

●合否について

受験後、約 6 週間後に通知予定です。

合格者への認定証発行につきましては、合否通知から 1 ヶ月程度の時間を要しますことを、予めご了承ください。

【書類送付先・お問い合わせ先】

〒151-0051

東京都渋谷区千駄ヶ谷 5-16-6 パレ・ジュノ 3 階

内閣府認可 一般財団法人職業技能振興会

TEL:03-3353-9181（受付時間 月曜～金曜／10：00～18：00）

FAX:03-3353-9182 ※FAX での出願は承っておりません※

第5回 給与計算実務能力検定【1級】

受験願書

<p style="font-size: 1.2em;">受験番号</p>	<p style="font-size: 0.8em;">※職業技能振興会記入</p>
---------------------------------------	---

フリガナ																		
氏名	姓							名										
性別	男	女	生年月日			大	昭	平	年			月		日		(才)	
郵便番号	〒				—													
現住所							都道 府県											
※受験票等 書類を送付可能な住所をお書きください。																		
アパート・マンション名																		
携帯電話番号						()	—						
自宅電話番号						()	—						
勤務先又は学校																		
業種 ※番号に丸を付けてください。	①給与アウトソーシング ②社労士事務所 ③学生 ④会社員 (①・②以外の業種の場合、④に丸を付けてください。)																	
勤務先電話番号						()	—						
FAX 番号 (自宅/勤務先)						()	—						
E-mail																		

	試 験
希望月日	平成 30 年 11 月 23 日 (金・祝) 1 級
希望会場	_____ 会場
(※記入例： <u>東京会場</u>)	

※申込みに関する個人情報 は給与計算実務能力検定 試験登録のために使用するものであって、その他の目的で利用する事はございません。

受験料振込の証明

＝受験料振込明細書 貼付け欄＝

- ・ 受験料の振込を済ませた振込明細のコピーをここに貼り付けてください。
- ・ ネットバンキング等をご利用の場合は、画面コピー、または、利用記録を A4 サイズの別紙に印刷してご提出ください。
- ・ **振込名義人が受験者本人でない場合、または、まとめてのお振込の場合は下記項目に記入をしてください。**
注意：振込名義人と受験者が同じである場合は、記入しないでください。
但し、振込名義人と受験者が同じ場合でも、まとめて複数人のお振込の際は受験者氏名の項目に記入をしてください。

振込名義

振込日

振込金額

円

受験者氏名

※振込明細書のコピーとこちらの記入は1枚で結構です。送付の際は、ひとつの封筒に、受験者の分をまとめてお送りください。

※上記項目に書ききれない場合は、上記の様式で別紙で記入し、提出してください。

給与計算実務能力検定 1 級 写真貼付け用紙

氏名を記載の上、お写真一枚をお貼り下さい。

※受験番号のところには、何も記載しないでください。

※お写真のサイズは、3×2.4 程度のものであれば問題ございません。(サイズの目安となります。)

-----切り取り線-----

資格名	給与計算実務能力検定 1 級	写真貼付け 写真(3×2.4) 写真の裏には氏名 をお書きください。
氏名		
会場名		
受験番号		

-----切り取り線-----