

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	⑩	(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	認定	年 月 日	当申請書記載内容に相違ありません。 申請者 ⑩ 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 ⑩ 代表者
工事技能認定証	認定番号		
柱上作業技能	認定	年 月 日	
認定証（更新者）	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 ⑩	確認結果 〇〇本部 ⑩ 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。