

ハウスクリーニング技能検定 平成 30 年度受験申請書(団体用) 1/2

厚生労働大臣指定試験機関

公益社団法人全国ハウスクリーニング協会会長 殿

ハウスクリーニング技能検定を受検したいので、個人情報保護の取扱い(次紙)について同意の上、申請します。

申請日 平成 30 年 7 月 2 日

団体名	〇〇株式会社		代表者氏名	△△ △△	
所在地	〒000-0000 〇〇県〇〇市〇〇町2-2-2				
電話番号	000-000-0000		FAX番号	444-444-4444	
Eメールアドレス	xyz9999@vw.co.jp				
	姓	名	検定職種	ハウスクリーニング	等級区分
					単一等級
フリガナ	ヤマダ	イチロウ	受験希望地 区	仙台 ・ 東京 ・ 大阪 ・ 福岡	
姓 名	山田	一郎	受験希望種類	学科試験 ・ 実技試験 ・ 両方	
			受験番号	※	
生年月日	昭和 50 年 10 月 10 日生(42歳)		試験会場	学科会場 ※	
性別	男 ・ 女			実技会場 ※	
フリガナ	〒000-0000 XXXXケン		XXXXシ XXXXチョウ		XXXXマンション
住 所	都道府県 〇〇県		市区町村・番地 〇〇市〇〇町1-1-1		建物(マンション・アパート)・同居先等 〇〇マンション 111号
	電話番号	自宅	111-111-1111		日中連絡先 222-222-2222
FAX番号 (任意)	自宅	333-333-3333		個人Eメールアドレス (任意)	abc1234@defg.co.jp
受 験 資 格	職 歴 ※ 職務内容は実務経験に該当する場合はその旨が分かるように記載してください。(社内呼称等の内容が不明確なものは避けてください。)				
	勤務会社名と事業所	部署役職名	職務内容	所在地	在籍期間
	(株)〇〇産業	サービススタッフ	清掃実務	〇〇県〇〇市〇〇 3-3-3	平成21年10月~25年3月 (3年6ヵ月)
	〇〇(株)	代表取締役	経営及び清掃実務	〇〇県〇〇市〇〇町 2-2-2	平成25年4月~30年7月 (5年3ヵ月)
					年 月 ~ 年 月 月 月
					平成30年7月までの職歴を書いてください。 (年 月 月)
在籍年数	計 8 年 9 ヶ月		受験資格判定	※	
試験の免除 (一部合格または通信訓練修了) ※一部合格通知のコピーを添付して下さい。通信訓練修了者は修了証書のコピーを添付して下さい。	学科試験免除			試験免除資格判定	
	平成 29 年度試験 一部合格 受験番号 9999			※	
	平成 年度通信訓練修了 修了証書番号			※	
	実技試験免除			試験免除資格判定	
平成 年度試験 一部合格 受験番号			※		
本人確認書類 右記のいずれかの書類の写しを添付してください。	申請するにあたって添付する書類に、○を付けてください。	運転免許証 健康保険被保険者証 外国政府が発行した旅券(写真欄および日本国査証欄)	個人番号カード 特別永住者証明書 生徒手帳・学生証(氏名、生年月日が確認できるものに限る)	在留カード	
受付日	※ / (消印 7 /)		備考	※	

(注1) 会場定員の都合等により地区の間で受験地区を調整させていただきますので、ご了承下さい。

(注2) ※印の欄は、記入しないで下さい。(事務局記入欄のため)

(注3) 受験者本人がで記入して下さい。(団体で取りまとめて申請する場合も同様です。)

ハウスクリーニング技能検定 平成 30 年度受検申請書(団体用) 2/2

個人情報の取扱いについて、以下の事項について確認の上、同意いたします。

署名(自署) 山田 一郎

「個人情報の取り扱い」について

1. 個人情報の管理について

弊協会は、個人情報の漏洩、滅失、毀損等の防止のため、法令、ガイドライン、及び弊協会の内部規則に従い、必要かつ適切な安全管理策を施し、取扱う個人情報の保護に努めます。また、職員に対しても個人情報の適切な取扱い等についての教育を行うとともに、業務委託先に対しても必要かつ適切な監督を行い、その保護に万全を期するように努めます。

2. 個人情報の取得、利用目的、保有について

(1) 弊協会は、ハウスクリーニング技能検定を行うに際して申請者より個人情報を取得する場合は、本申請書あるいは、ネット申請のシステムをもって行います。偽りその他の不正の手段により個人情報の取得を行うことはありません。

(2) 申請書に付された個人情報については、受検資格の確認、受検票および合格通知・合格証書の作成・送付、検定時の本人確認等、弊協会が行う検定業務に必要な目的の範囲内において利用します。

(3) また、弊協会の規定により、申請書は3年間、個人データを含む受検者名簿および検定合格者(ハウスクリーニング技能士)台帳については、永年弊協会にて保有します。

3. 個人情報の第三者への提供について

弊協会は以下の場合を除いて、あらかじめ申請者の同意を得ないで個人情報を第三者に提供することはいたしません。

(1) 合格発表における弊協会資格総合サイトや、弊協会会報「HCA」誌および業界紙誌等に合格者の受検番号を公表する場合。

(2) 2. の利用目的達成のために、弊協会が適切な監督を行う業務委託先に、申請データの入力作業や受検票・合格通知・合格証書の印刷や書類の送付、統計処理など、個人情報の預託を行う場合。

(3) 職業能力開発促進法施行規則第63条に基づき、指定試験機関として受検者の成績を記載した受検者一覧表を厚生労働省に届け出る場合。

4. 共同利用について

受付事務等を行う各支部については、上記3. に掲げる第三者とは見なさず、弊協会の共同利用者として位置付けます。技能検定を厳正かつ円滑に遂行することを目的に、受検申請書の個人情報に関しては、1. の個人情報管理、2. の取得・利用・保管、3. の第三者への提供等、弊協会と同様に、その保護については万全を期するように努めます。

5. 個人情報の開示・訂正・削除について

(1) 申請者は、申請書に記載した内容に基づいて弊協会が保有する個人情報について、自己に関する事実に基づく個人情報に限り、弊協会所定の方法により開示を請求することができます。但し、次の各号いずれかに該当する場合には、その全部又は一部を開示しない場合があります。弊協会にて開示しない旨の決定をした場合には、申請者に対して速やかにその旨の通知を行います。

①本人又は第三者の生命、身体、財産、その他の権利利益を害するおそれがある場合。

②弊協会の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合。

③他の法令に違反することとなる場合。

(2) 開示の結果、内容が不正確又は誤りであることが判明した場合には、弊協会は速やかに当該個人情報の訂正又は削除に関する対応を決定して、申請者に通知するものとします。

6. 不同意や記載事項に不備がある場合について

弊協会は、申請者が申請に際して必要な記載事項(申請書において申請者が記載すべき事項)の記入を希望しない場合、あるいは記載事項に不備がある場合は、申請を受理しない場合があります。

7. 個人情報の利用停止等について

弊協会は、申請者本人から、申請者本人が識別される個人情報が2. (2)の利用目的に違反して取扱われているという理由、又は2. (1)に違反して取得されたものであるという理由によって、その個人情報の利用停止又は消去を求められた場合であって、その求めに理由があることが判明した場合には、違反を是正する為に必要な限度で、速やかにその個人情報の利用停止等の措置を講ずるものとします。但し、その個人情報の利用停止等に多額な費用を要する場合等で利用停止等を行うことが困難な場合であって、申請者本人の権利利益を保護する為に必要なこれに代わるべき措置をとるときは、この限りではありません。

また、その個人情報の全部もしくは一部について利用停止等を行ったとき、もしくは利用停止等を行わない旨の決定をしたときは、申請者本人に対して速やかにその旨を通知するものとします。

8. お問合せの窓口について

個人情報の取扱いに関するお問合せ及び4. 個人情報の開示・訂正・削除の請求及び、6. 個人情報の利用停止等の請求に関しては、以下にて受け付けいたします。また、この「個人情報の取扱いについて」は、全国ハウスクリーニング協会サイト(<http://www.housecleaning-kyokai.org>)にて、閲覧可能です。

<個人情報問合せ窓口>

公益社団法人全国ハウスクリーニング協会技能検定係 電話 03-5802-7031

公益社団法人全国ハウスクリーニング協会

受付時間 土・日・祝日を除く平日の9時～17時

※以下協会使用欄(記入不要)

合格証書交付歴

合格証書交付	合格証書再交付	合格取り消し	
技能士番号	交付年月日	取得年月日	
合格年月日	再交付番号	取消事由	
合格証書交付番号	再交付事由		

平成30年度 ハウスクリーニング職種
技能検定【受検票】

等級区分	単一等級	
受検番号	※	
試験会場	学科	※
	実技	※
フリガナ	ヤマダ イチロウ	
姓名	山田 一郎	

当受検票は試験当日必ずご持参ください

当受検票は合格発表まで保管して下さい

[指定試験機関]

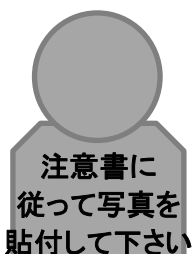
公益社団法人 全国ハウスクリーニング協会

TEL 03-5802-7031 FAX 03-5802-7032

切 り 取 ら な い で く だ さ い

平成30年度 ハウスクリーニング技能検定受検者写真確認書

等級区分	単一等級	
受検番号	※	
試験会場	学科	※
	実技	※
フリガナ	ヤマダ イチロウ	
姓名	山田 一郎	



<写真について>

- ①脱帽。正面上半身を撮影したもので、撮影後6ヶ月以内のもの
- ②縦4cm×横3cm(カラーまたは白黒)
- ③裏面に氏名、生年月日、住所を記入の上、全面貼付
- ④デジカメ不可

平成 30年 6月 1日撮影

<受検申請書記入上の注意>

1. 受検申請書は必ず受検者本人が作成して下さい。
2. 裏面の「個人情報の取り扱い」を必ずお読み下さい。
3. ※印の欄は記入しないで下さい。(事務局記入欄のため)
4. 記入には、黒ボールペン又はインキを用い、文字は楷書で、数字は算用数字を用いて、丁寧に記入して下さい。
5. 氏名では略字や俗字を使わず、戸籍記載の正確な字を記入して下さい。
6. 性別は該当するものに○印をつけて下さい。
7. 職歴欄には、受検資格の基礎となるこれらの経歴を最近のものから順に記入し、記入できない場合には、適宜補助紙を添付して下さい。
8. 職歴の欄の職務内容の項には、従事していた作業をできるだけ具体的に記入して下さい。
9. 試験免除の欄には、免除対象試験の該当するものに合格番号を記入し、合格証書等、免除資格を証する書面(コピー)を添付して下さい。

以下の書類は全ての申請者が提出する必要があります。

- ◇受検申請書(個人用または団体用)1/2
- ◇受検申請書(個人用または団体用)2/2
- ◇受検票(本紙、写真貼付)
- ◇受検手数料振込証明書

勤務先	社名	〇〇株式会社
	住所	〒000-0000 〇〇県〇〇市〇〇町2-2-2
	電話番号 (本人連絡先)	000-000-0000
自宅住所	〒000-0000 〇〇県〇〇市〇〇町1-1-1 〇〇マンション 111号	
自宅電話番号	111-111-1111	
日中連絡先	222-222-2222	
受検資格判定	※	
免除資格	※ 学科/実技	

受検手数料 振込証明書

振込証明書添付欄

(振込用紙等のコピーをのり付けて下さい)

受検手数料の振込が完了していることの
確認できる書類(写し)を貼付して下さい。

事務局使用欄

	学科試験手数料収納済印	実技試験手数料収納済印
	※	※