

タオル製造技能実習評価試験 受検申請書（新規・再受検）

技能実習評価試験実施機関

一般財団法人 日本タオル検査協会 理事長 殿

タオル製造技能実習評価試験を受検したいので、個人情報の取り扱い（裏面参照）について同意の上、申請します。

本人署名 Sign TOWEL TOWEL

申請日（西暦） 2026 年 7 月 1 日

外国人技能実習機構の受検手続支援を利用している場合は左の□欄に✓を入れてください。

受検者情報	氏名	姓 (Family name)	名 (First name)	ベトナム
	カタカナ	タオル	タオル	
	NAME 英字・大文字	TOWEL TOWEL		
	生年月日	(西暦) 2000 年 1 月 1 日	国籍 地域	
	性別	チェック欄□に✓ <input type="checkbox"/> 男 M. <input checked="" type="checkbox"/> 女 F.		

受検申請内容	試験日	(西暦) 2026年9月1日(火)	作業名	タオル縫製作業
	試験区分 チェック欄□に✓	<input checked="" type="checkbox"/> 初級 <input type="checkbox"/> 専門級		
	試験科目 チェック欄□に✓	<input checked="" type="checkbox"/> 学科および実技 <input type="checkbox"/> 学科のみ <input type="checkbox"/> 実技のみ		
	入国日	(西暦) 2026年1月1日(木)	実習開始日	(西暦) 2026年2月1日(日)
	試験会場 チェック欄□に✓	<input type="checkbox"/> 大阪会場 <input checked="" type="checkbox"/> 今治会場 <input type="checkbox"/> その他会場		

監理団体（受入団体）	名称	〇〇協同組合	実習実施者	名称	△△株式会社
	所在地	〒 000-0000 〇〇県〇〇市〇〇町0-0-0		所在地	〒 000-0000 △△県△△市△△町0-0-0
	担当者	〇〇〇〇		担当者	△△△△
	E-mail			E-mail	
	連絡先	TEL 000-000-000		連絡先	TEL 000-000-000

提出書類確認欄 ※裏面の注意事項を確認し、申請前に提出書類の確認のためチェック欄□に✓し提出をお願いします。

- |   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受検申請書（写真貼付あり） | <input checked="" type="checkbox"/> パスポート（カラーコピー）      |
| <input checked="" type="checkbox"/> 受検票（写真貼付あり）   | <input checked="" type="checkbox"/> 在留カード（カラーコピー表面・裏面） |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> 受検料の振込伝票の控え（コピー）   |

（裏面に続く）

### ◆注意事項

1. 下記の「◆個人情報の取り扱い」を必ずお読みください。
2. 受検者の証明写真は同じもの2枚（申請書・受検票）を用意してください。申請日より3ヶ月以内に撮影したもので、タテ4cm×ヨコ3cm、正面向き、無背景、写真裏面に氏名を英字・大文字を記載し、全面をのり付けしてください。
3. 受検申請内容欄の入国日および実習開始日を記入することで「技能実習履歴証明書」の提出は省略とします。
4. 監理団体宛てに受検票や実技作業試験問題等をお送りいたしますので、確実に郵送、連絡がとれる所在地・連絡先等を記載してください。
5. 申請書は、A4サイズで両面印刷の上、ご提出ください。
6. 申請後に記載事項等に変更が生じた場合には、速やかに下記の問い合わせ窓口までご連絡ください。
7. 記載した事項に、不正・虚偽があった場合には、受検の停止又は合格を取り消す場合があります。

### ◆個人情報の取り扱い

受検申請者は、個人情報の取り扱いについて、以下の事項を確認の上、同意された場合において、受検申請をお願いします。

1. 個人情報の取得、利用目的、保有について
  - (1) 当協会は、タオル製造技能実習評価試験を行うに際して、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、受検票及び合格通知・合格証書の作成・送付、試験時の本人確認等、当協会が試験業務を行う際に必要な目的の範囲内において利用します。
2. 個人情報の第三者への提供について  
当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) 1.の利用目的達成のために、当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
  - (2) タオル製造技能実習評価試験実施規程第22条に基づき、技能実習評価試験実施者として試験結果を外国人技能実習機構に届け出る場合

### ◆問い合わせ窓口

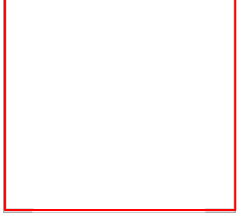
一般財団法人 日本タオル検査協会 技能実習評価試験事務局

TEL 0898-32-3840

E-mail [ginou-hyouka@jtif.or.jp](mailto:ginou-hyouka@jtif.or.jp)

住所 〒794-0033 愛媛県今治市東門町5-14-3 テクスポート今治2F

タオル製造技能実習評価試験 受検票

氏名	姓 (Family name)	名 (First name)	
カタカナ	タオル	タオル	
本人氏名 (英大文字)	TOWEL TOWEL		
生年月日	(西暦) 2000 年 1 月 1 日	性別	

試験日	(西暦) 2026年9月1日(火)	区分	初級
作業名	タオル縫製作業		
試験会場	今治会場	受検科目	学科および実技

監理団体 (受入団体)	
名称	〇〇協同組合

実習実施者	
名称	△△株式会社

**エクセルで入力の場合、受検申請書に記載をした項目が自動反映されます。  
プリントアウトをして写真のみ貼付してください。**

受検票発行日 年 月 日

受検番号

受検票発行者 一般財団法人 日本タオル検査協会 (印)