

2026年度 1級・2級受検申請書(紙申請用)

厚生労働大臣指定試験機関 公益社団法人全国ビルメンテナンス協会会長 殿

別紙の「申込みにおける留意点」及び「個人情報保護の取り扱い」について同意の上、申請します。

申請日 年 月 日

検定職種	ビル設備管理	等級区分	級	受検番号	※(注1)		
受付地区	※	受付日		※	2026年度検定より 写真貼付は不要となります。 ※試験当日に、顔写真付きの本人 確認書類を持参いただき、本人確 認を行います。		
試験会場	<学科・実技ペーパー試験会場>※		<実技作業試験会場>※				
フリガナ			性別	男 ・ 女			
氏名			生年月日 (年齢)(注3)	西暦	年 月 日生	(歳)	
希望 実施地区	東京		近畿				
自宅	郵便番号	都道府県	市区町村・番地		建物(マンション・アパート)・同居先等		
	〒	—					
勤務先 (注2)	連絡先(携帯)		—	—	FAX	—	
	会社名						
	郵便番号	都道府県	市区町村・番地		建物名等		
受検資格	TEL(日中連絡先)	—	—	会社または事業所 FAX			
	学歴	学校名	学科又は課程	所在地	卒業年月日(西暦)		
	職歴	勤務会社名及び事業所	職務内容	所在地	卒業年月日(西暦)		
						年 月～ 年 月	
						(年 カ月)	
						年 月～ 年 月	
					(年 カ月)		
					年 月～ 年 月		
					(年 カ月)		
		実務経験・年数		計	年	カ月	
訓練歴	訓練施設名(訓練名)	訓練科	所在地	修了年月日(西暦)			
					年 月～ 年 月		
				(年 カ月)			
免許等の名称			免許取得日(西暦)		受検資格判定		
2級ビル設備管理技能士合格(注3)			年 月 日		※		
建築物設備管理科の職業訓練指導員免許(注3)			年 月 日		※		
試験の免除(注4)	免除対象	試験、検定、免許等の名称		合格日または免許取得日		免除資格判定	
	実技試験	ビル設備管理技能検定1級又は2級の一部合格		年 月 日		実技試験 ※	
	学科試験	ビル設備管理技能検定1級又は2級の一部合格		年 月 日		※	
ビル設備管理科通信訓練 1級または又は2級の技能士コース修了		年 月 日		学科試験 ※			

(注1) ※の欄は事務局で記入しますので、申請者の方は記入しないで下さい。

(注2) 現在、会社に所属されていない場合は、記入の必要はありません。

(注3) 生年月日・受検資格(職歴除く)・試験の免除を証明する書類(写)の添付がない場合は、受検または試験の免除を受けられません。

(注4) 記載事項を修正する場合は、二重取消線のうえ押印をして下さい。修正テープの使用は禁止します。

本人確認書類(写)

- 受検者全員、必ず、添付して下さい。
 - 生年月日が確認できる証明書
(免許証、健康保険証、住民票、マイナンバーカードのいずれか一つ)の写し(1部)
- ※ただし、マイナンバーカードの写しについては、マイナンバーが記載されている箇所を黒塗りして下さい。

受検手数料払込票(写)

- 受検者全員、必ず、添付して下さい。
- 払込票の控えは、ご自身で大切に保管して下さい。当協会から領収書の発行は、基本的に行っておりません。

受検資格の証明書(写)

- 次の受検資格により申請する者は、必ず、添付して下さい。
 - ①2級ビル設備管理技能士の合格証書写し(1部)
 - ②建築物設備管理科の職業訓練指導員免許の写し(1部)
 - ③職業訓練修了証書の写し(1部)

※短期課程の普通職業訓練で、総時間 700 時間以上

試験の免除の証明書(写)

- 試験の免除を受ける者は、必ず、添付して下さい。
 - ①ビル設備管理技能検定(1級または2級)の一部合格通知(実技・学科)の写し(1部)
 - ②ビル設備管理科通信訓練(1級また2級)技能士コース修了証明書の写し