

受検申請書記入説明（例）

※書類不備の場合は、受け付けできないことがありますので、記載漏れが無いようにお願いします。

●申請日(提出日)を記入

●等級を記入

●住民票及び戸籍に記載されている氏名を正確に記入

●受検希望地区を○で囲む

●住所は、番地だけでなく建物名(アパートやマンション)、号室まで、同居先等も記入

●必ず連絡が取れる携帯番号を記入

※1. 自然災害等による延期・中止等の情報を発信します。

※2. お持ちでない方は、自宅の固定電話番号を記入して下さい。

●現在お勤めの方は勤務会社を記入

●必ず連絡が取れる電話番号を記入

●受検資格に関する学歴がある場合は、その学歴を記入

●現在の勤務会社からさかのぼって、ビル設備管理に関する勤務先、在職期間及び職務内容を記入

●試験免除資格のある方は、該当する試験に○印を記入

●技能検定の一部合格者は合格日を記入

●通信訓練修了者は、修了証書の日付を記入

ビル設備管理技能検定
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 2026年6月3日

検定職種	ビル設備管理	等級区分	1級	受検番号	※(注1) <記入不要>		
受付地区	※ <記入不要>		受付日	※ <記入不要>			
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	セツピ ダイスケ		性別	男・女			
氏名	設備 大輔		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		
	〒123-4567	東京都	荒川区西日暮里○-○-○		×××マンション101号		
	連絡先(携帯) 03-1234-4321		FAX 03-1234-3210				
勤務先(注2)	会社名 (株)▲▲建物管理						
	郵便番号	都道府県	市区町村・番地		建物名等		
	〒111-4321	東京都	荒川区西日暮里▲-▲-▲		▲ビル901号		
	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)			
	東京都立○○工業高等学校	設備工業科	東京都荒川区西日暮里△-△-△	○○年○月○日卒業			
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)		
	○○ビルメンテナンス(株)		運転・保守	東京都新宿区西新宿×-×-×	20××年4月~20▲▲年3月(5年0カ月)		
	(株)▲▲建物管理		運転・保守	東京都千代田区内神田○-○-○	20▲▲年4月~20△△年3月(3年2カ月)		
					年月~年月(年月)		
			実務経験・年数		計 8年2カ月		
訓練履歴	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(年月)			
試験の免除(注4)	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	※ <記入不要>			
	建築物設備管理科の職業訓練指導員免許(注3)		年月日	※ <記入不要>			
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 ※			
	○	ビル設備管理技能検定1級又は2級の一部合格	○○○○年10月31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。

●受検条件に関する訓練歴を記入

●(一財)建築物管理訓練センターが実施する通信訓練を記入

●勤務先が複数の場合、在職期間の合計(通算何年何カ月)を記入