

技能検定 シーケンス制御作業
受検予定者 様

群馬県職業能力開発協会
技 能 振 興 第 一 課

技能検定「シーケンス制御職種」の新設に伴う受検資格について

従前「電気機器組立て職種（シーケンス制御作業）」が令和 5 年度よりシーケンス制御職種（シーケンス制御作業）として**新たに独立**しました。

これにより、一部受検資格における合格の扱いが変更になり、**事前申請**が必要なる場合があります。

シーケンス制御作業を受検申請をされる方においては、下記を確認のうえ、受検申請をお願いいたします。

なお、不明な点がありましたら、下記まで問い合わせ下さい。

記

- 1 申請対象作業 シーケンス制御作業
- 2 対 象 者 **上位級を受検予定の方**でなおかつ**受検資格が技能検定合格による実務経験年数の短縮を希望する方のみ**
- 3 事前申請 D 申請（実技・学科免除）の事前申請が必要です
- 4 申請期間 令和 5 年 9 月 2 0 日（水）～ 2 8 日（木）まで
- 5 申請方法（記入方法）等は別紙参照
- 6 提 出 先 群馬県職業能力開発協会（〒372-0801 伊勢崎市宮子町1211-1）

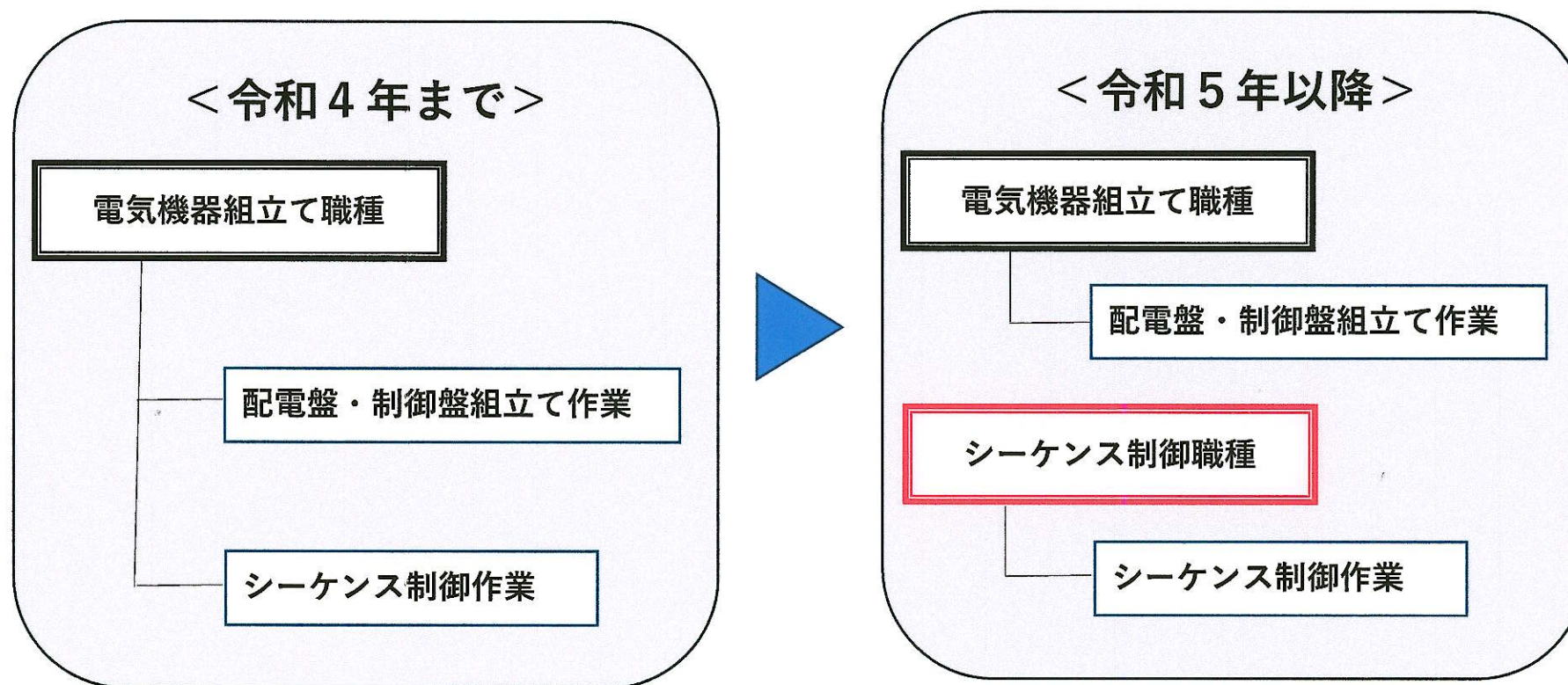
※ 受検を予定していない方、又は受検資格を実務経験年数（1級：7年以上、2級：2年以上）で満たしている方は事前申請は必要ありません。

事務局担当
技能振興第1課 牧島
TEL 0270-23-7761
FAX 0270-21-0568
E-mail t8makisi@po.wind.ne.jp

シーケンス制御作業試験の職種変更について(R5年度～)

「電気機器組立て職種」の「シーケンス制御作業」が

「シーケンス制御職種」(シーケンス制御作業)として独立します。



電気機器組立て職種（シーケンス制御作業）の2級及び3級技能士合格済で
上位級（1級～2級）の受検を予定している方

受検資格 下位級（2級 or 3級）合格による実務経験年数の短縮を希望する場合

（例：2級合格後2年 → 1級受検、3級合格後0年 → 2級受検）

旧職種(電気機器組立て職種)での合格による新職種の上位級を受検する場合、

旧職種では受検資格になりません。

①旧職種名で合格している方は新職種名での合格証書を事前に取得が必要です。

（受検資格：実務経験年数が短縮が必要な方のみ）

※事前に申請が必要です

(注1)

D申請(実技・学科免除)

旧職種名

電気機器組立て職種
(シーケンス制御作業)

2級技能士 合格済

3級技能士 合格済

新職種名

シーケンス制御職種
(シーケンス制御作業)

2級技能士合格 取得

3級技能士合格 取得

新職種名

シーケンス制御職種
(シーケンス制御作業)

1級 受検予定

2級 受検予定

2級合格後2年 → 1級受検可能

3級合格後0年 → 2級受検可能

(注1) 事前申請方法(記入方法)については次ページ参照

(注2) 受検を予定していない方は必要ありません

(注3) 1級を受検予定の方は7年以上、2級は2年以上の実務経験のある方は事前申請は必要ありません。

実技・学科試験両方免除の方も
裏面には必ず本人確認書類を
添付して下さい。

※ シーケンス制御職種の上位級を受検予定でなおかつ受検資格が技能検定合格による実務経験年数の短縮を希望する方のみ
※ 受検申請期間【事前申請（D申請(実技・学科免除)） 下記期間内に申請下さい
令和5年9月20(水)～28日(木)
提出先 群馬県職業能力開発協会(372-0801 伊勢崎市宮子町1211-1)

両方免除申請用記入例

アパート名・部屋番号まで記入

履歴を記入
職務内容は具体的に記入

実技試験・学科試験免除の申請ですので、
合格証書のコピーを添付下さい。

郵便はがき

料金別納郵便

〒373-0803
〒372-0801 伊勢崎市宮子町1211-1
赤城ハイム202号
赤城 太郎

平成31 年度 技能検定 学科 試験 合格通知
合格通知番号 群0169 合 実技 元年 10月 4日
等級 2級 合格した試験 学科 試験
職種名 機械加工
作業名 普通旋盤作業
群馬県伊勢崎市 群仲川工業所
(株)〇〇製作所

備考 技能検定受検申請書

技能検定を受けたので申請します。

厚生労働大臣 群馬県知事 令和5年 9月 5日 氏名 赤城 太郎

等級 2・2級・3級・5・技能五輪 受検番号 184010

検定職種 シーケンス制御 職種番号 (作業) 184010

実技作業 シーケンス制御作業 作業 12年 4月 2日生

(フリガナ) アカギ タロウ 性別 男 女

氏名 赤城 太郎 住所 伊勢崎市宮子町1211-1 赤城ハイム202号

電話 0270-23-7761 (携帯電話) 090-0000-XXXX

学 校 名 学科(コース)名 所在地 在学期間

〇〇 高校 普通科 〇〇市〇〇町〇〇 8年 3月 〇〇日～12年 3月 〇〇日

施設名 訓練科名 所在地 在学期間

〇〇産業技術専門学校 〇〇科 〇〇市〇〇町〇〇 H21年 4月 〇〇日～H22年 3月 〇〇日

事業所名 職務内容 所在地 在職期間

〇〇株式会社 〇〇課 〇〇市〇〇町〇〇 〇〇年 〇月 〇〇日～〇〇年 〇月 〇〇日

技能検定 等級 検定職種(作業名) 合格した年月日 受検資格判定

実技試験 ① 2級技能検定実技試験合格 R5年 3月 10日 (群馬県) 第0169号 取組名 シーケンス制御 (作業名)

学科試験 ② 2級技能検定学科試験合格 R5年 3月 10日 (群馬県) 第0169号 取組名 シーケンス制御 (作業名)

職種 機械加工 科目名 1

(注意事項)
1. かい書で記入して下さい。
2. 大枠内は該当する文字を〇印で囲んで下さい。
3. 職種番号、作業番号は、受検案内の技能検定一覧表をよく見て間違えないで記入して下さい。
4. 免除される資格がある場合は、それを証明する書類のコピーを添付して下さい。
5. 添付の欄は記入しないで下さい。

実技試験写真票

等級 2・2級・3級・5・技能五輪

検定職種 シーケンス制御

実技作業 シーケンス制御 作業

受検番号 184010

(フリガナ) アカギ タロウ 氏名 赤城 太郎

勤務先(学校名) 〇〇市立 〇〇中学校 (所在地) 〇〇市 〇〇町 〇〇番 〇〇号

写真票に、氏名を記入して下さい。
42x56mm(縦向き)

学科試験写真票

等級 2・2級・3級・5・技能五輪

検定職種 シーケンス制御

実技作業 シーケンス制御 作業

受検番号 184010

(フリガナ) アカギ タロウ 氏名 赤城 太郎

勤務先(学校名) 〇〇市立 〇〇中学校 (所在地) 〇〇市 〇〇町 〇〇番 〇〇号

写真票に、氏名を記入して下さい。
42x56mm(縦向き)

※ 受検を予定していない方は申請の必要はありません
※ 1級を受検予定の方で7年以上、2級は2年以上の実務経験のある方は事前申請は必要ありません

左票と同内容を記入して下さい。
実技・学科両方免除の方も、
学科試験写真票に必ず記入を
お願いします。(写真は不要です。)

こちらは使用しません。切り離してご提出ください。
(実技・学科両方免除の方は検定料がかかりません。)