

国家検定

令和7年度後期 技能検定受検案内 技能五輪長崎県大会案内

長崎県職業能力開発協会

〒851-2127

西彼杵郡長与町高田郷 547-21

技能・技術向上支援センター内

TEL:095-894-9971 FAX:095-894-9972

<https://www.nagasaki-noukai.or.jp>

登録番号：T1310005001853

技能検定とは

技能検定とは、労働者の有する技能を一定の基準により検定し、これを公証する技能の国家検定制度です。技能者の技能修得意欲を増進させ、社会的な評価の向上を図り、ひいてはわが国の産業発展に寄与しようとするものです。

技能検定に合格した方には、特級、1級及び単一等級は厚生労働大臣名の、2級及び3級は長崎県知事名の合格証書が交付され、技能士と称することができます。（等級区分は職種によって異なります。）

- ◆本人確認書類・在職証明についてはP4を必ずご確認ください。
- ◆職種・作業によっては、免許又は技能講習・特別教育等の資格証の携帯が義務付けられています。P10～16の実技試験の概要をご確認ください。

1. 実施日程

受付期間	令和7年10月2日(木)～令和7年10月15日(水) ※土・日を除く ※当日消印有効	
実技試験	問題公表	令和7年11月28日(金) ※日時・試験会場を記載した受検票と実技試験問題を順次発送いたします。 なお一部の作業試験については問題概要のみの公表になります。
	実施期間	令和7年12月5日(金)～令和8年2月15日(日) ※上記期間のうち長崎県職業能力開発協会が指定する日となります。
学科試験	令和8年1月25日(日)・2月1日(日)・2月8日(日) ※全国統一実施のため、職種によって試験日時が決定しています。P5・6の実施職種・実施日をご確認ください。日時・試験会場については、あらためて受検票で通知いたします。	
合格発表	令和8年3月13日(金)	※合格発表の詳細についてはP3をご覧ください。

2. 受検申請から合格発表日までについて

(1) 受検申請について

令和7年10月2日(木)～10月15日(水)の受付期間に必要書類を、郵送もしくは窓口へ提出してください。

①提出書類

- ・受検申請書 (写真は縦4cm×横3cm 申請前6ヶ月以内に撮影した正面脱帽上半身のもの)
(記入例はP17 受検資格はP7 免除資格はP8 をご覧ください)
- ・本人確認書類 (P4をご覧ください。また2・3級を受検する23歳未満の在職の方は在職証明等の提出も必要です。)
- ・受検手数料の納付が確認できる書類
- ・免除の証明書類のコピー(一部合格通知・合格証書等のコピー)後日判明しても免除できません。
- ・一括送付用の一覧表

〈一括送付用一覧表の例〉

職種	作業	級	氏名	実技試験	学科試験	手数料額	備考
配管	建築配管作業	1級	長与 次郎	18,200円	3,100円	21,300円	
機械検査	機械検査作業	2級	長崎 一郎	9,200円	3,100円	12,300円	35歳未満
シーケンス制御	シーケンス制御作業	3級	長崎 花子	免除	3,100円	3,100円	
合計			3名	27,400円	9,300円	36,700円	

②提出方法

窓口の場合 当協会の窓口へ申請期間中(平日8:45～17:30)に持ち込みしてください。手数料は、現金でも可能です。お釣りがないようにご準備ください。

郵送の場合 当協会あてに郵送してください。手数料を現金で納める場合は、必ず現金書留として受検申請書と一緒に郵送してください。10月15日(水)の消印有効です。

提出先 〒851-2127 西彼杵郡長与町高田郷 547-21
長崎県職業能力開発協会 職業能力検定課
TEL 095-894-9971 FAX 095-894-9972

振込先 銀行名…十八親和銀行(金融機関コード0181)
支店名…時津中央支店(支店コード112)
口座種別…普通 口座番号…1040979
口座名義…長崎県職業能力開発協会

③受検手数料(消費税非課税)

- ・平成29年度後期試験から実技試験手数料の減免措置が拡充されました。
(学科試験手数料は変更ありません。)なお、減免措置対象者は、日本国籍を有し、または、出入国管理及び難民認定法別表第二に規定する永住者に限ります。
全職種・全作業とも下表のとおりとなります。(免除または受検しない試験についての受検手数料は不要です。)

令和7年4月1日時点の年齢		受検手数料		
		実技試験	学科試験	計
特級	全年齢	18,200円	3,100円	21,300円
1級	全年齢	18,200円	3,100円	21,300円
単一等級	全年齢	18,200円	3,100円	21,300円
2級	35歳以上の方(平成2年4月1日生以前)	18,200円	3,100円	21,300円
	35歳未満の方(平成2年4月2日生以降)	9,200円	3,100円	12,300円
3級	35歳以上の方(平成2年4月1日生以前)	18,200円	3,100円	21,300円
	35歳未満の方(平成2年4月2日生以降)	9,200円	3,100円	12,300円
	職業高校等在学中で、35歳未満の方 (平成2年4月2日生以降)	3,100円	3,100円	6,200円

④留意事項

- ・実技試験、学科試験の両方免除の場合は全職種（前期・後期）とも受検申請できます。
※両方免除の場合、写真及び手数料は不要です。
（詳細は、長崎県職業能力開発協会までお問い合わせください。）
- ・受検手数料については実技試験手数料と学科試験手数料を同時に納入してください。
（免除または受検しない試験についての手料は不要です。）
また、受付完了後は受検手数料についてはいかなる理由があっても返金は出来ません。
- ・実技試験について、受付人員及び設備等の制約のため、他県で受検していただく場合や実技試験を取り止める場合があります。
- ・学科試験は全国統一の日程で実施されます。
また、一部の実技試験についても全国統一の日程で実施されます。P 5～6をご覧ください。
- ・学科試験について、各地区の受検者が少ない場合は、他の地区で受検していただく場合があります。
- ・受検資格の判定に必要な場合は、証明書類を別途提出いただく場合があります。
- ・機械設備の関係で、作業によっては受検者の事業所等を試験会場に指定する場合があります。

（２）試験日時および受検票の発送について

実技試験及び学科試験の試験日時、会場、その他注意事項等については受検票で通知します。受検票は、問題公表日11月28日以降に順次発送いたします。12月中旬頃までに受検票がお手元に届かない場合は当協会までご連絡ください。また試験日には必ず受検票を持参してください。

（３）合格発表日について

令和8年3月13日（金）に合格発表いたします。

◎技能検定合格の方

長崎県雇用労働政策課のホームページ（<https://www.pref.nagasaki.jp/section/koyo/>）で合格者の受検番号を掲示します。また、長崎県職業能力開発協会より合格者に文書で通知いたします。

合格者とは

- ①実技試験及び学科試験の両方に合格された方
- ②実技試験が免除で、学科試験に合格された方
- ③学科試験が免除で、実技試験に合格された方
- ④実技試験及び学科試験の両方が免除の方

◎実技試験・学科試験の一部合格の方

実技試験又は学科試験の一方に合格された方には、「実技試験一部合格通知」又は「学科試験一部合格通知」をお送りします。

なお、この一部合格通知は今後技能検定を受検される場合、免除資格の証明になりますので、大切に保管してください。

不合格の方には通知しませんのでご注意ください。

◎その他

- ・申請後に住所、氏名等が変更になった場合は必ず長崎県職業能力開発協会に連絡してください。
変更の連絡がなく、長崎県職業能力開発協会からの通知等が届かない場合は責任を負いかねます。
- ・ご不明な点は、長崎県職業能力開発協会「職業能力検定課」にお問い合わせください。

3. 本人確認書類について

受検申請をされる方は、次のいずれか1つのコピーを受検申請書と同時に提出してください。

- ① 運転免許証（裏面に記載がある場合は、裏面もコピーしてください）
個人番号カード（マイナンバーカード個人番号が記載されている箇所は黒塗りすること）
その他の日本の官公庁が発行した身分証（氏名及び生年月日が確認できるものに限る）
- ② 特別永住者証明書、在留カード
- ③ 健康保険被保険者証
- ④ 学生の方は、生徒手帳、学生証、在学証明書のいずれか
（氏名および生年月日が確認できるものに限る）

2・3級を受検する23歳未満の在職者の方

上記の本人確認書類のコピーに加え在職を証明する書類が必要です。

(1) 健康保険証に事業所名称の記載がある場合

氏名・生年月日・事業所名称が確認できるため1枚のみの提出で可能です。

(2) 健康保険証に事業所名称の記載がない場合

氏名・生年月日が確認できる書類（運転免許証、健康保険証等のコピー1部）に加え在職証明書、雇用保険被保険者証のコピー、給与明細のコピーいずれか1部の提出が必要です。

雇用保険被保険者証

<キリトリ> 雇用保険被保険者資格取得等確認通知書 (被保険者通知用)		通知書
〇〇〇公共職業安定所長		公共職業安定所長印
被保険者番号	確認(受理)通知年月日	資格取得年月日
0000-000000-0	RO10802	RO10801
被保険者氏名	生年月日 (元号-年月日)	取得時 被保険者種類
ケンテイ タロウ	4 100402	1 (1 又は9 一般 4 又は5 高年齢 2 又は3 無期 11 高年齢(65歳以上))
事業所名称略称	転勤の年月日	
株式会社 △△		

給与明細

氏名、事業所名が記載されているもの。
金額の部分は黒塗りしてください。

給与明細書 2025年3月分						
株式会社△△						
所属 製造部第一課						
氏名 検定 太郎様						
勤怠	労働日数	労働時間	残業時間			
支給	基本給	扶養手当	住宅手当	地域手当	資格手当	総支給合計
控除	健康保険	厚生年金	雇用保険	所得税	住民税	控除合計

在職証明書

様式については、任意ですが、氏名・生年月日、在職期間は必ず記載してください。

在職証明書	
長崎県職業能力開発協会 様	
下記の者は、当社に在職していることを証明します。	
氏名	フリガナ
生年月日	昭和・平成 年 月 日
住所	〒 -
入社年月	平成・令和 年 月
所属部署	
令和 年 月 日	
事業所所在地	〒
事業所名称	
事業主氏名	◎
電話番号	

※ご不明な場合は、事前に長崎県職業能力開発協会へお問合せください。