

令和6年9月3日

各位

愛知県印刷工業組合
教育委員会

令和6年度【技能検定プリプレス職種DTP作業】実施のご案内

国家検定制度の技能検定プリプレス職種 DTP 作業の実施について、下記のとおりご案内いたします。

学科試験には定員がございませんが、実技試験は会場設営及び運営の都合により定員を定め、申込者多数の場合にはくじ引き抽選で決定いたしますので、予めご了承ください。

つきましては、受検希望者がある場合は、3枚目の「受検希望者連絡票」に必要事項をご記入の上、9月19日(木)までに、期限厳守でお申込みください。

記

1. 受検手数料等『令和6年度 技能検定プリプレス職種DTP作業』

(税込)

	実 技 試 験		学 科 試 験 受検手数料
	受検手数料	受検負担金	
1 級	18,200円/1人	組合員 8,800円/1人 非組合員 15,400円/1人	3,100円/1人
2 級	18,200円/1人 (注1)減免対象者 13,700円/1人	組合員 7,700円/1人 非組合員 14,300円/1人	

(注 1)減免措置対象者=以下の要件を全て満たす者

- ① 2級実技試験受検者(1級受検手数料は減額対象になりません)
- ② 令和6年4月1日に23歳に達しない者(平成13年4月2日以降に生まれた方)
- ③ 日本国籍を有し又は出入国管理及び難民認定法(昭和26年政令第319号)別表第二に規定する永住者等であること。
- ④ 愛知県在校生(愛知県内に住所を有する、又は愛知県内に所在する学校等に在籍する学生及び生徒等)

※ 「実技試験」、「学科試験」のいずれか一方のみの受検も可能です。

2. 実技試験内容『令和6年度 技能検定プリプレス職種 DTP 作業』

DTPシステムを用いて、掲示された指定書により、支給された課題データを組版・編集し、PDF/X-1a又はPDF/X-4を作成しカラープリンタにより出力する。

- | | |
|----------------|--------------|
| 1 級：標準時間3時間 | 打ち切り時間3時間30分 |
| 2 級：標準時間1時間45分 | 打ち切り時間2時間 |

3. 実技試験実施日 令和7年1月25日(土)

4. 実技試験会場 株式会社伊藤美藝社製版所(名古屋市北区東水切町3-40)

5. 実技試験定員 1級・2級 合計で10名

*会場設営の都合により、実技試験のみ定員を設定いたします。

*受検希望者が定員を超過した場合は、受検希望者にお集まりいただき、くじ引き抽選を実施します。(抽選日に希望者本人の都合が悪い場合は、代理の方がお越しください。)

*学科試験には定員はありません。

6. 抽選日 令和6年9月24日(火) 午後1時

*抽選の実施及び時間については9月20日(金)に担当者様へご連絡いたします。

会場 メディアージュ愛知3階 会議室

名古屋市東区泉1-20-12 Tel:052-962-5771

<https://www.ai-in-ko.or.jp/organization/access.html>

7. 技能検定 実施日程(プリプレス職種DTP作業)

	期 日
申請受付	記入した申請書を事前に組合事務局へFAXしてください。記載内容を確認後、組合事務局へご提出ください。≪10月10日(木)必着≫
実技試験	令和7年1月25日(土)
学科試験	令和7年2月9日(日)
合格発表	令和7年3月14日(金)
合格証交付	令和7年5月中旬

※申請受付時に、受検申請者全員の本人確認書類の写し(運転免許証、健康保険被保険者証等)を提出することが必要となります。

8. 技能検定 受検資格(プリプレス職種DTP作業)

区 分	1級受検に必要な実務経験年数(注1)		2級受検に必要な実務経験年数
	直接1級を受検する場合	2級合格後、1級を受検する場合	
実務経験のみ	7年	2年	2年

※他、詳細は愛知県職業能力開発協会技能検定課へお問い合わせください。TEL 052-524-2034

※上記の『2級合格後、1級を受検する場合』の『2年』の起算日は「合格証に記載されている合格年月日」です。

(注1)実務経験年数は、令和6年10月18日現在で算定します。

なお、実務経験とは、当該検定職種に関する実務経験でなければならず、この範囲には現場での作業のみならず、管理監督、訓練、教育及び研究に関する業務や入職後に訓練又は教育を受講した期間も含まれます。

9. お問合せ 愛知県印刷工業組合 TEL:052-962-5771 (担当:加藤靖子)

10. その他 受検希望については、別紙「技能検定プリプレス職種DTP作業受検希望者氏名等」連絡票を9月19日(木)までにFAXでお送りください。

愛知県印刷工業組合 FAX:052-951-0569

以上

「技能検定プリプレス職種DTP作業 受検希望者氏名等」連絡票

9月19日(木)必着/以降の申し込みは本紙FAXと同時にお電話ください。

*受検資格があることを確認のうえお申込みください。

企業名： _____

所在地：(〒 _____) _____

連絡ご担当者様名： _____ (部署： _____ お役職： _____)

TEL： _____ / FAX： _____

MAIL： _____

■ 当社における「令和6年度技能検定プリプレス職種DTP作業」の受検希望者は
下記のとおりです。

【1級】

氏名	2級合格有無 ○で囲む	実務経験 年数	受検希望科目 ○で囲む	使用希望OS ○で囲む
	有(年合格) 無	年	実技試験・学科試験	Mac OS 13.6 Windows 11
	有(年合格) 無	年	実技試験・学科試験	Mac OS 13.6 Windows 11

【2級】

氏名	生年月日	実務経験 年数	受検希望科目 ○で囲む	使用希望OS ○で囲む
	昭・平 年 月 日	年	実技試験・学科試験	Mac OS 13.6 Windows 11
	昭・平 年 月 日	年	実技試験・学科試験	Mac OS 13.6 Windows 11

*使用ソフトはAdobe Creative Cloud (バージョンCC2023) です。

*Mac、Win、それぞれ台数に限りがあるため、ご希望に添えない場合がございますことを予めご了承ください。

*記入欄不足の場合は、本紙を複写してご利用ください。

*受検希望者が定員を超過した場合は、くじ引き抽選で決定いたします。その場合には、

9月20日(金)にご担当者様へご連絡いたします。よろしくお願いいたします。

送付先

愛知県印刷工業組合 FAX：052-951-0569