

静岡県職業能力開発協会  
事業課 技能評価係 第1班 宛  
○FAX 054-345-2397  
○E-mail shizuoka@shivada.com

## 技能検定受検案内等送付申込書

下記に必要事項を記入して、FAX又はE-mailにて申込みください。  
公示日以降、順次発送いたします。

○送付申込受付期間 令和5年3月1日～4月11日 12時まで

郵便番号	〒
住所（所在地）	
事業所名※	
担当者部署・役職※	
氏名	
TEL	
FAX	

※送付先が事業所の場合、必ず記入ください。

☆必要部数をご記入ください

・受検案内（受検者1名につき1部必要）	
・技能検定受検申請書（各級共通）	
・技能五輪参加申込書	
・内訳書（必ず最低1部必要）	

- ・技能検定受付期間：令和5年4月3日～14日（消印有効）
- ・上記受付期間外の受検申請や受検手数料入金の場合は、書類返却（着払い）、返金（振込手数料をご負担いただきます。）いたします。