

技能検定資料送付申込書

お申込みFAX番号: 054-345-2397
静岡県職業能力開発協会 事業課

〒

送付先住所

企業名

担当者部署・役職

企業のご担当者へ
送付の場合ご記入
ください

送付先氏名

TEL

FAX

☆資料の必要部数を御記入ください。

◎受 検 案 内 (必ず受検者1人につき1部必要です。)	部
◎内 訳 書 (必ず1枚は必要です。1枚につき4作業記入できます。)	部
◎技能検定受検申請書 (各級共通)	部
◎技能五輪参加申請書 (技能五輪静岡県予選に申し込みする方のみ必要)	部

※必ず中面の公示職種一覧を確認の上、請求して下さい。

申請書の送付申込み受付期間

後 期	令和3年9月2日～10月11日12:00迄
-----	-----------------------

※公示日以降に準備が整い次第申込みいただいた受検案内等を発送致します。

※受検案内、内訳書、技能検定受検申請書は静岡県職業能力開発協会ホームページからも入手いただけます。

受検申請は静岡県内在住者を優先させていただきます。

静岡県職業能力開発協会
〒424-0881 静岡市清水区楠160
TEL 054-345-9377
FAX 054-345-2397