

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

送料は、依頼者の負担とさせていただきます。

(宅配便着払いにて送付致します。)

当協会会員企業は無料で送付致します。

〒

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5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	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

前 期	平成29年3月6日～4月11日15:00迄
-----	-----------------------

※公示日以降上記の申込書を受領次第随時発送致します。

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