

# 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	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	平成30年9月3日～10月9日11:00迄
-----	-----------------------

※公示日以降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。

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