長野県職業能力開発協会　検定課　行

**記 入 例**

　　　**FAX：０２６－２３４－９２８０**

技能検定試験問題及びその正解の複写サービス申請書

１　貴事業所 (職業能力開発施設・事業所・団体)名　（　協会会員　・　協会会員外　）

　　　株式会社　職能工業

２　送付先

　　　〒○○○‐○○○○　長野県長野市南長野南県町○○○○－○○

３　申請者氏名

　　　職能　太郎

〔Tel： ○○○ － ◯○○ － ○○○○ 〕　〔Fax：○○○ － ◯○○ － ○○○○〕

４　申請内容

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実技・学科 | 等級 | 年度 | 職　種　名 | 作　業　名 | 部数 |
| 実技 | 1級 | 令和3年度 | 機械加工 | 普通旋盤 | 1 |
| 学科 | 2級 | 令和4年度 | 建築大工 | 大工工事 | 2 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

５　支払い及び受け取り方法

それぞれご希望の方法に○印を付けてください。

(1)【支払方法】

・現金払い　　　　　　　・口座振込（振込手数料は申請者負担）

(2)【受取方法】

　　　　　　　　　・協会窓口　　　　　　　・郵　　送（送料は申請者負担）

長野県職業能力開発協会　検定課　行

　　　**FAX：０２６－２３４－９２８０**

技能検定試験問題及びその正解の複写サービス申請書

１　貴事業所 (職業能力開発施設・事業所・団体)名　（　協会会員　・　協会会員外　）

２　送付先

　　〒

３　申請者氏名

〔Tel：　　　－　　　－　　　　〕　〔Fax：　　　－　　　－　　　　〕

４　申請内容

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実技・学科 | 等級 | 年度 | 職　種　名 | 作　業　名 | 部数 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

５　支払い及び受け取り方法

それぞれご希望の方法に○印を付けてください。

(1)【支払方法】

・現金払い　　　　　　　・口座振込（振込手数料は申請者負担）

(2)【受取方法】

　　　　　　　　　・協会窓口　　　　　　　・郵　　送（送料は申請者負担）