

仮 申 込 書

検定試験の受験種類 (○印)

1 級 ・ 2 級 (○印)

- イ. 実技・学科試験共
- ロ. 実技試験のみ (学科試験合格者)
- ハ. 学科試験のみ (実技試験合格者)

申請会社名(技能協会員) _____

技能検定担当者 _____

受験者氏名 _____

- * 一級の受験資格は経験年数7年以上、二級は2年以上です。
- * 複数種申込みの場合はコピーしてください。

2月28日(金)迄に 事務局の㈱アシハラ 佐藤宛

FAX 03-5691-7743

- 注 * 学科検定試験の講習会は、受験者宛 別途指定機関よりご案内があります。
* 実技試験の講習会はありますが、受験説明会を別途予定しております。
全国加盟の技能協会の会員会社宛にご連絡致します。

追記 本年、熊本県で行われます技能検定試験について受験可能か調査中です。日程等判明次第近県会員に連絡いたします。