

申請書等送付依頼書

令和 年 月 日

山形県職業能力開発協会
技能検定課 へて (FAX:023-644-2865)

貴事業所名	
ご住所	〒
電話番号 (FAX)	TEL (FAX)
ご担当者お役職	
ご担当者お名前	

技能検定受検申請書等を下記のとおり希望しますので、送付してください。

記

① 技能検定受検申請書（特級）＊特級は後期のみ	・・・	部
② 技能検定受検申請書（1級）	・・・	部
③ 技能検定受検申請書（2級）	・・・	部
④ 技能検定受検申請書（3級）	・・・	部
⑤ 技能検定受検申請書（単一等級）	・・・	部
⑥ 技能五輪山形県予選参加申込書	・・・	部
⑦ 技能検定受検案内・技能五輪山形県予選会参加案内	・・・	部
⑧ 郵便払込取扱票（人数分を1枚にまとめて振込可能）	・・・	部
受検又は参加予定職種（作業）名	[]

※ ⑦の受検案内等は当協会のHPからダウンロードできますので、できるだけそちらをご利用ください。

山形県職業能力開発協会

〒990-2473 山形市松栄2-2-1
TEL:023-644-8562 FAX:023-644-2865