

# 技能検定受検案内・申請書等送付申込書<sup>(HP)</sup>

平成 年 月 日

滋賀県職業能力開発協会

能力開発課 技能検定担当

FAX : 077-533-3909

## 1. 送付希望資料

種 類	ご希望部数
滋賀県版技能検定受検案内	部
全国版技能検定受検案内	部
特級技能検定受検申請書	部
1級技能検定受検申請書	部
2級技能検定受検申請書	部
3級技能検定受検申請書	部
単一等級技能検定受検申請書	部
技能競技大会参加申込書（技能五輪）	部
技能検定受検勸奨用ポスター	部
技能検定一括申請内訳書	部

受検案内、パンフレット、ポスターについては部数に限りがありますので、ご希望数に添えない場合があります。ご了承ください。

## 2. 送付先

郵便番号	〒
住所	
事業所名	
所属部署名	
担当者氏名	
電話番号	
通信欄	