

申込日:令和 年 月 日

1. 長崎県職業能力開発協会の会員・会員外のいずれかに○をお願いします。

(協会会員 ・ 協会会員外)

※会員の方は各年1部に限り無料となります。

2. 【申込者情報】

企業名・所属・担当者名 または 氏 名	
住 所 (送付先)	〒 -
電 話 番 号 (日中連絡の取れる連絡先)	- -

3. 【受取方法】 受取方法のいずれかに○をお願いします。

(郵送 ・ 窓口)

来局予定日: 月 日

4. 【問題注文】年度・級・作業名・必要部数を記入して下さい。

年度	級	作業名	学科 (正解表含む)	実技 実施される形式の問題一式 (計画立案等作業試験は 正解表を含む)
年度	級	作業	部	部
年度	級	作業	部	部
年度	級	作業	部	部
年度	級	作業	部	部
年度	級	作業	部	部
年度	級	作業	部	部
合計				部

5. 【申込手数料】

申込部数合計 部 × 500円 = 円

郵送の方は上記金額に送料 **250円** を加えてください。

※当協会記入欄

申込日	入金日	受付 担当者印	発送日 受渡し日	発送・受渡し 担当者印
/	/		/	