

記入例

長崎県職業能力開発協会 行

FAX:095-894-9972

技能検定試験問題コピーサービス申込書

申込日:令和 5 年 6 月 1 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	(株)○○○○ 製造部 検定 光
住 所 (送付先)	〒851 - 2127 西彼杵郡長与町高田郷○○○○
電 話 番 号 (日中連絡の取れる連絡先)	090 - □□□□ - □□□□

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)
令和4 年度	1 級	普通旋盤 作業	1 部	部
令和4 年度	2 級	フライス盤 作業	2 部	2 部
令和3 年度	1 級	普通旋盤 作業	1 部	部
令和3 年度	2 級	フライス盤 作業	2 部	部
年度	級	作業	部	部
年度	級	作業	部	部
合計				8 部

5. 【申込手数料】

申込部数合計		手数料合計
8 部	× 500円	= 4,000 円

郵送の方は上記金額に送料 250円 を加えてください。

郵送での受取りを希望されているので
手数料合計4,000円 + 送料250円
振込金額は 4,250円 となります。