

# 記入例

長崎県職業能力開発協会 行  
FAX:095-894-9972

※ [外国人専用]  
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 9 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】

監理団体名(企業名)・担当者名	〇〇〇〇協同組合 検定 光
住 所 (送付先)	〒851 - 2127 西彼杵郡長与町高田郷〇〇〇〇
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 技 用	令和4 年度	基礎 級	普通旋盤 作業		1 部
	令和4 年度	随時3 級	普通旋盤 作業		1 部
	令和4 年度	随時2 級	普通旋盤 作業		1 部
学 科 用	公開用 学科試験問題1	基礎 級	普通旋盤 作業	1 部	
	公開用 学科試験問題2	基礎 級	普通旋盤 作業	1 部	
	公開用 学科試験問題3	基礎 級	普通旋盤 作業	1 部	
	合計				6 部

5. 【申込手数料】

申込部数合計

6 部

× 500円

=

手数料合計

3,000 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3,000円 + 送料250円  
振込金額は 3,250円 となります。