

技能検定受検申請書 送付依頼書

依頼書での申込は 9月1日（火）～10月9日（金）午前中必着

となります。依頼書は下記あてに FAX 等でお送りください。

新潟県職業能力開発協会 検定課 宛 FAX 025-283-2156

注 1：上記期間後は申請書の送付はできませんので直接事業所窓口へお越しください。

注 2：この送付依頼書では受検の申込みはできませんのでご注意ください。この送付依頼書は、受検案内・申請書を入手していただくための用紙です。

注 3：郵送での発送となります。到着まで2、3日かかりますので予めご了承ください。

令和 8 年 ____ 月 ____ 日

〔送付先〕

住所 〒 _____

会社名・学校名・団体名 ※個人の方は未記入でよい

氏名・担当者（役職）名

(_____)

電話番号・FAX 番号

TEL _____ FAX _____

会社宛の場合は必ず会社名・所属部署名・担当者名まで記入してください。

〔受検案内〕 _____ 部 〔受検申請書〕 _____ 部

受検予定職種（作業）名〔 _____ 〕