

技能検定試験前年度問題申込書

別紙

年 月 日

新潟県技能士会連合会 行

(FAX 025-283-2156)

技能検定試験 前年度の問題を下記のとおり申込みます。

1. ご注文 職種名・作業名・級・必要部数を記入し、実技・学科欄は○をつけてください。

職種名	作業名	級	試験問題			
			実技	部数	学科	部数

【お支払い金額】 ※ただし、当協会会員は一部300円(会員とは新潟県技能士会連合会・新潟県職業能力開発協会会員)

実技試験問題部数 × 500円	=	円
学科試験問題部数 × 500円	=	円
合計(送料無料)		円

※実技試験問題は作業試験・要素試験・ペーパーテストを一括して1部と数えます

2. 購入方法はいずれかを○で囲んで下さい。

(1) 来所により購入

(2) 現金書留または銀行振込で前支払いし、
問題を郵送で購入する(送料無料)

(1) 来所にて購入される方は下記の事項ご記入ください。

領収証	要・不要
申込者氏名	
連絡先	

(2) 現金書留または銀行振込により購入される方は下記の事項をご記入ください。

領収証	要・不要	※現金書留のみ領収証発行
送付先住所	〒	
団体名・担当者又は氏名		
電話番号		

(注)送付先住所はアパート名、部屋番号まで記入願います

※銀行振込で申込みされる場合は、振込の証明も添付の上、郵送かファックスで送付してください。

問い合わせ・申込み先

〒950-0965 新潟市中央区新光町15-2(新潟県公社総合ビル4階)

新潟県技能士会連合会 (FAX025-283-2156 TEL025-283-2155)

振込先

大光銀行 新潟支店 普通 No.3012328 新潟県技能士会連合会