

# 申請書等送付依頼書

令和 年 月 日

山形県職業能力開発協会  
技能検定課 へて (FAX:023-644-2865)

貴事業所名	
ご住所	〒
電話番号 (FAX)	TEL (FAX)
ご担当者お役職	
ご担当者お名前	

技能検定受検申請書等を下記のとおり希望しますので、送付してください。

## 記

① 技能検定受検申請書 (特級)	...	部
② 技能検定受検申請書 (1級)	...	部
③ 技能検定受検申請書 (2級)	...	部
④ 技能検定受検申請書 (3級)	...	部
⑤ 技能検定受検申請書 (単一等級)	...	部
⑥ 技能五輪全国大会県予選参加申込書	...	部
⑦ 受検案内	...	部
⑧ 郵便払込取扱票 (人数分を1枚にまとめて振込可能)	...	部
受検予定職種 (作業) 名	[	]

※ ⑦の受検案内は当協会のHPからダウンロードできますので、ご利用ください。

## 山形県職業能力開発協会

〒990-2473 山形市松栄2-2-1  
TEL:023-644-8562 FAX:023-644-2865