

仮申込書

1) 検定試験の受験種類 (○印)

1級 • 2級 (○印)

- イ. 実技・学科試験共
- ロ. 実技試験のみ (学科試験合格者)
- ハ. 学科試験のみ (実技試験合格者)

技能協会々員

会社名

担当者氏名

受験者氏名

* 一級の受験資格は経験年数7年以上、二級は2年以上です。

2) 実技検定試験の受験説明会の出席を希望しますか

希望する • 希望しない (○印)

2月25日(土)迄に 事務局の(株)アシハラ 佐藤宛

FAX 03-5691-7743

(複数種申込みの場合はコピーしてください)