

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)