千葉県職業能力開発協会　宛　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和4年度前期版

E-mail：ｋａｋｏｍｏｎ＠ｃｈｉｖａｄａ．ｏｒ．ｊｐ

ＦＡＸ：０４３－２９６－１１８６

申込日：　　　年　　　月　　　日

**技能検定試験問題コピーサービス申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名団体名・氏名 |  | 協会会員区分 | (該当番号を○で囲んでください) |
| 1.会員2.一般 |
| 住所 | 〒 |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |
| 購入する問題数（試験問題一覧表を確認し、部数を記入して下さい）※必要部数を記入した試験問題一覧表も同時に提出してください |
| 種類（年度・期別） | 注文部数 | 種類（年度・期別） | 注文部数 |
| 平成３０年度前期 |  | 令和元年度後期 |  |
| 平成３１年度前期 |  | 令和２年度後期 |  |
| 令和３年度前期 |  | 令和３年度後期 |  |
| 随時（外国人技能実習生対象） |  | 試行試験（トライアル） |  |
|  |  | 合　　計 |  |

※**試行試験問題**は、当該作業に係る実際の試験問題の公表日をもって公開を終了します。

＜手順＞

１．本申込用紙及び試験問題一覧表に必要事項を記入いただきお申し込みください。

申し込み先　千葉県職業能力開発協会

E-mail：ｋａｋｏｍｏｎ＠ｃｈｉｖａｄａ．ｏｒ．ｊｐ

ＦＡＸ：０４３－２９６－１１８６

２．当協会にて内容確認の上、問題コピー代金及び送料の請求書を発行します。

※コピー代金は1部500円（税込）です。

※送料はご依頼いただく部数に応じた郵便料金を請求いたします。

※部数が多い場合は宅配便の着払いといたします。

※当協会の会員は送料無料です。

３．代金を銀行振込又は現金書留にて送金ください。

※銀行振込の場合は、振り込み後に振り込んだ証明になるものをE-mailまたはFAXにて
お送りください。

４．当協会にて着金を確認後、試験問題のコピーをお送りします。

※以下協会記入欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| コピー代金 | 送　料 | 請求書№ | 請求書発行日 | 着金日 | 発送日 |
|  |  |  |  |  |  |