

技能士「章記」申込書

令和 年 月 日

公益社団法人愛知県技能士会連合会 様

住 所

所属団体(会社)名

申 込 者 名

電 話 番 号

技能士の「門標・楯」を下記のとおり申し込みます。

記

品 名	ふり 氏が 名	級 別	検定職種	合格年月日及び 技 能 士 番 号	送 付 先
No.					
No.					
No.					
No.					
No.					

送料 1 個につき下記のとおりご負担ください。(番号は商品番号です)

資格の写しを添付してください。

①・④・⑧・⑫	②・⑤・⑨・⑬	⑥・⑩	③・⑦・⑪・⑭	⑮
1, 870円	1, 210円	990円	880円	143円

振込先： 三菱 UFJ 銀行 浄心支店 普通 1041719

公益社団法人愛知県技能士会連合会

〒451-0035 名古屋市西区浅間 2 丁目 3 番 1 4 号 愛知県職業訓練会館内

電 話：052-524-4423 FAX：052-524-1023

※この欄は記入しないでください。

請求	金 月 日 円	領収	金 月 日 円	印
----	---------	----	---------	---

発送日 月 日