

職業訓練指導員 「門標」 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

職業訓練指導員の 門標 を下記の通り申し込みます。

記

ふりがな 氏名	科目	合格年月日及び 知事免許番号	送付先

※資格の写しを添付して下さい。

※送料をご負担ください。

注文数によって送料が変わりますので、製品が発送されましたら製品代と合わせた請求書を発行致します。請求書で金額を確認後、お振込みください。

振込先： 三菱 UFJ 銀行 浄心支店 普通預金 1 0 4 1 7 1 9

こうえきしゃだんあいちけんぎのうしかいれんごうかい
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 3-14 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下さい。

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

発送日 月 日