

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 | 氏 名 <small>ふり な</small> | 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. | | | | | |

※資格の写しを添付してください。

※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 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14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 | 領 収 | 金 | 月 | 日 | 印 |
|-----|---|---|---|-----|---|---|---|---|

発送日 月 日