

平成29年度（国家試験）技能検定受検申込書

（熱絶縁施工 保温保冷工事）

滋賀県保温保冷事業協同組合 宛 申込日：平成 年 月 日

ふりがな

*会社名（受検者取りまとめ会社）：

ふりがな

・代表者名：

・住所 〒 —

・TEL： FAX：

・代表者携帯番号（緊急連絡用）：

*下記の受検者は、受検資格（保温保冷工事实務経験年数）が有ることを確認致しましたので申込みます。

・受検等級を（ 級）内に記入し該当項目に○印願います

ふりがな 受検等級 受験科目 所 属
受検者氏名： (級) (実技・学科) (一般・組合員正社員)

★「受検申込書」提出期限 3月26日(土) 必着

*申込書返信先 FAX 077-552-3049 (株)片岡保温工業所内

又は郵送 〒520-3047 栗東市手原7丁目6-13 TEL077-552-1801

(株)片岡保温工業所内 保温組合技能検定担当理事 片岡 晟 宛 以上

