

受検申請変更届

技能検定受検申請書の記載内容に変更がありましたので、下記の通り変更をお願いします。

【申込者情報】

ふりがな 申込者名	
電話番号	※日中連絡がつく番号をご記入ください。
事業所名 所属・部署名	

【受検者情報】

職 種 名	
作 業 名	
級	受検番号

※申請内容に変更がある箇所のみ下記にご記入ください

		旧	新
氏 名			
住 所			
電話番号			
F A X			
携帯電話			
学歴または職歴	所属先名		
	住 所		
	担当者名		
	電 話		
	F A X		
	職務内容		
その他			

【お問い合わせ・申込書送付先】

岡山県職業能力開発協会 技能振興課
 〒700-0824 岡山市北区内山下二丁目 3-10 アマンビル3階
 TEL:086-225-1547 FAX:086-234-1806
 受付時間 平日8時30分～17時15分 ※土・日・祝日休み