

## 技能検定試験における問題返却申請書

岡山県で受検をされた方で、期間実施後に公開される試験問題を返却希望される方は、お申し込みください。  
 なお、受検者本人からの申請に基づき返却対応をさせていただきますので、事業所や学校等で複数名分をまとめてお引き取りされる場合につきましては、代理受了について受検者より同意をいただいた上でお越してください。  
 また、受検申請期間中について返却対応はできませんので、受検申請期間外にお申し込みください。

(1) 窓口で返却を希望される方

電話にて事前連絡をしていただいた上でお越してください。事前連絡がない場合は、長時間お待たせする場合や当日返却対応できない場合もございますのでご了承ください。また、免許書等で申請者本人が確認できる資料を併せてご提示ください。

(2) 宅急便で返却を希望される方（送料は、申込者負担）

必要事項を記載の上、FAXにてお申し込みください。ヤマトの宅急便（着払い）でのみ配送対応いたします。返却まで1週間程度の時間を要します。また、免許書等で申請者本人が確認できる資料を併せてご提出ください。

### 【申込者情報】

ふりがな 氏名			
ふりがな 代理受領者	<input type="checkbox"/> 代理受領について、下記受検者からの同意を得ています。		
住所	〒		
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			
来所の場合	希望日	月 日	時頃来所予定
配送の場合	時間帯	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時 ※配達希望時間がある方は、 <input checked="" type="checkbox"/> してください。 <input type="checkbox"/> ない場合は、指定なしにて発送します。	

### 【申込内容】

	職種・作業名	等級	受検番号	受検者氏名
1		級		
2		級		
3		級		
4		級		
5		級		

※ 岡山県で受検された方のみ返却いたします。

※ 分かる範囲でご記入ください。

### 【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 アマノビル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