

**令和4年度技能検定
随時2級 紙器・段ボール箱製造(印刷箱打抜き作業)中央幹旋申込書**

下記のとおり申込みをいたします。

令和 年 月 日

全日本紙器段ボール箱工業組合連合会 御中

(申込者)

印

1 材料等

品名	規格	数量	備考	申込数
抜型		1		
抜型製作用フィルム		1		
打抜き用紙	印刷したもの	110	調整用10枚、作業用100枚	セット

2 送付先等

	所在地	名称	担当者名	TEL・FAX
連絡先	〒			TEL
				FAX
送付先	〒			TEL
				FAX
請求先	〒			TEL
				FAX
試験予定日		令和 年 月 日 ()		

----- 切取り線 -----

- 1 申込先 全日本紙器段ボール箱工業組合連合会
〒104-0032 東京都中央区八丁堀2-2-4 第6高輪ビル301号
TEL.03-3552-6531 FAX.03-3552-6532
- 2 申込み締切日 試験予定日の1ヶ月前

**令和4年度技能検定
随時3級 紙器・段ボール箱製造(印刷箱打抜き作業)中央幹旋申込書**

下記のとおり申込みをいたします。

令和 年 月 日

全日本紙器段ボール箱工業組合連合会 御中

(申込者)

印

1 材料等

品名	規格	数量	備考	申込数
打抜き加工済み台紙		110 シート	作業用100シート、 予備10シート	セット
段ボール		1		セット
ラベル、仕切り		各1		セット

2 送付先等

	所在地	名称	担当者名	TEL・FAX
連絡先	〒			TEL
				FAX
送付先	〒			TEL
				FAX
請求先	〒			TEL
				FAX
試験予定日		令和 年 月 日 ()		

----- 切り取り線 -----

- 1 申込先 全日本紙器段ボール箱工業組合連合会
〒104-0032 東京都中央区八丁堀2-2-4 第6高輪ビル301号
TEL.03-3552-6531 FAX.03-3552-6532
- 2 申込み締切日 試験予定日の1ヶ月前

令和4年度技能検定
基礎級 紙器・段ボール箱製造(印刷箱打抜き作業)中央幹旋申込書

下記のとおり申込みをいたします。

令和 年 月 日

全日本紙器段ボール箱工業組合連合会 御中

(申込者)

印

1 材料等

品名	規格	数量	備考	申込数
打抜き加工済み台紙		各 310	身と蓋のセット 作業用 300 枚、予備 10 枚	セット
ラベル		6		セット
クラフト紙		6		セット

2 送付先等

	所在地	名称	担当者名	TEL・FAX
連絡先	〒			TEL
				FAX
送付先	〒			TEL
				FAX
請求先	〒			TEL
				FAX
試験予定日		令和 年 月 日 ()		

----- 切り取り線 -----

- 1 申込先 全日本紙器段ボール箱工業組合連合会
〒104-0032 東京都中央区八丁堀2-2-4 第6高輪ビル301号
TEL.03-3552-6531 FAX.03-3552-6532
- 2 申込み締切日 試験予定日の1ヶ月前

令和4年度技能検定
随時2級 紙器・段ボール箱製造(印刷箱製箱作業)中央幹旋申込書

下記のとおり申込みをいたします。

令和 年 月 日

全日本紙器段ボール箱工業組合連合会 御中

(申込者)

印

1 材料等

品名	規格	数量	備考	申込数
生地	印刷して打ち抜いたもの	370枚	調整用10枚、作業用360枚	セット

2 送付先等

	所在地	名称	担当者名	TEL・FAX
連絡先	〒			TEL
				FAX
送付先	〒			TEL
				FAX
請求先	〒			TEL
				FAX
試験予定日		令和 年 月 日 ()		

----- 切り取り線 -----

- 1 申込先 全日本紙器段ボール箱工業組合連合会
〒104-0032 東京都中央区八丁堀2-2-4 第6高輪ビル301号
TEL.03-3552-6531 FAX.03-3552-6532
- 2 申込み締切日 試験予定日の1ヶ月前

**令和4年度技能検定
随時3級 紙器・段ボール箱製造(印刷箱製箱作業)中央幹旋申込書**

下記のとおり申込みをいたします。

令和 年 月 日

全日本紙器段ボール箱工業組合連合会 御中

(申込者)

印

1 材料等

品名	規格	数量	備考	申込数
製箱材料	基礎級と同一	275 枚	作業用 260 枚、調整用 15 枚	セット
段ボール		1	折りたたみであるもの	セット
表示用ラベル		1	文字入り	セット

2 送付先等

	所在地	名称	担当者名	TEL・FAX
連絡先	〒			TEL
				FAX
送付先	〒			TEL
				FAX
請求先	〒			TEL
				FAX
試験予定日		令和 年 月 日 ()		

----- 切り取り線 -----

- 1 申込先 全日本紙器段ボール箱工業組合連合会
〒104-0032 東京都中央区八丁堀2-2-4 第6高輪ビル301号
TEL.03-3552-6531 FAX.03-3552-6532
- 2 申込み締切日 試験予定日の1ヶ月前

**令和4年度技能検定
基礎級 紙器・段ボール箱製造(印刷箱製箱作業)中央幹旋申込書**

下記のとおり申込みをいたします。

令和 年 月 日

全日本紙器段ボール箱工業組合連合会 御中

(申込者)

印

1 材料等

品名	規格	数量	備考	申込数
製箱材料		1050 枚	作業用 1000 枚、予備 50 枚 糊付けされていないもの	セット
段ボール		4	折りたたみであるもの	セット
表示用ラベル		4	文字入り	セット

2 送付先等

	所在地	名称	担当者名	TEL・FAX
連絡先	〒			TEL
				FAX
送付先	〒			TEL
				FAX
請求先	〒			TEL
				FAX
試験予定日		令和 年 月 日 ()		

----- 切り取り線 -----

- 1 申込先 全日本紙器段ボール箱工業組合連合会
〒104-0032 東京都中央区八丁堀2-2-4 第6高輪ビル301号
TEL.03-3552-6531 FAX.03-3552-6532
- 2 申込み締切日 試験予定日の1ヶ月前

**令和4年度技能検定
随時2級 紙器・段ボール箱製造(貼箱製造作業)中央幹旋申込書**

下記のとおり申込みをいたします。

令和 年 月 日

全日本紙器段ボール箱工業組合連合会 御中

(申込者)

印

1 材料等

品名	規格	数量	備考	申込数
身・ふた生地	裏白チップ#11(△48 5) L判	10セット	打抜き済	セット
身・ふたくるみ紙	片アート紙(◇73)四六判		打抜き済(印刷入り)	

2 送付先等

	所在地	名称	担当者名	TEL・FAX
連絡先	〒			TEL
				FAX
送付先	〒			TEL
				FAX
請求先	〒			TEL
				FAX
試験予定日		令和 年 月 日 ()		

----- 切り取り線 -----

- 1 申込先 全日本紙器段ボール箱工業組合連合会
〒104-0032 東京都中央区八丁堀2-2-4 第6高輪ビル301号
TEL.03-3552-6531 FAX.03-3552-6532
- 2 申込み締切日 試験予定日の1ヶ月前

**令和4年度技能検定
随時3級 紙器・段ボール箱製造(貼箱製造作業)中央幹旋申込書**

下記のとおり申込みをいたします。

令和 年 月 日

全日本紙器段ボール箱工業組合連合会 御中

(申込者)

印

1 材料等

品名	規格	数量	備考	申込数
蓋生地		10	作業用5枚、予備5枚	セット
蓋くるみ紙		10	作業用5枚、予備5枚	セット
表用ラベル		10	作業用5枚、予備5枚	セット

2 送付先等

	所在地	名称	担当者名	TEL・FAX
連絡先	〒			TEL
				FAX
送付先	〒			TEL
				FAX
請求先	〒			TEL
				FAX
試験予定日		令和 年 月 日 ()		

----- 切り取り線 -----

- 1 申込先 全日本紙器段ボール箱工業組合連合会
〒104-0032 東京都中央区八丁堀2-2-4 第6高輪ビル301号
TEL.03-3552-6531 FAX.03-3552-6532
- 2 申込み締切日 試験予定日の1ヶ月前

**令和4年度技能検定
基礎級 紙器・段ボール箱製造(貼箱製造作業)中央幹旋申込書**

下記のとおり申込みをいたします。

令和 年 月 日

全日本紙器段ボール箱工業組合連合会 御中

(申込者)

印

1 材料等

品名	規格	数量	備考	申込数
生地台紙		12	作業用10枚、予備2枚	セット
ラベル		12	作業用10枚、予備2枚	セット

2 送付先等

	所在地	名称	担当者名	TEL・FAX
連絡先	〒			TEL
				FAX
送付先	〒			TEL
				FAX
請求先	〒			TEL
				FAX
試験予定日		令和 年 月 日 ()		

----- 切り取り線 -----

- 1 申込先 全日本紙器段ボール箱工業組合連合会
〒104-0032 東京都中央区八丁堀2-2-4 第6高輪ビル301号
TEL.03-3552-6531 FAX.03-3552-6532
- 2 申込み締切日 試験予定日の1ヶ月前

**令和4年度技能検定
随時2級 紙器・段ボール箱製造(段ボール箱製造作業)中央幹旋申込書**

申込数 印版 枚 (A、Bコース)

申込数 印版 枚 (Cコース)

	所在地	名称	担当者名	TEL・FAX
連絡先	〒			TEL
				FAX
送付先	〒			TEL
				FAX
請求先	〒			TEL
				FAX
試験予定日		令和 年 月 日 ()		

上記のとおり申込みをいたします。

令和 年 月 日

全日本紙器段ボール箱工業組合連合会 御中

(申込者)

印

----- 切り取り線 -----

- 1 申込先 〒104-0032 東京都中央区八丁堀2-2-4 第6高輪ビル301号
全日本紙器段ボール箱工業組合連合会
TEL.03-3552-6531 FAX.03-3552-6532
- 2 申込み締切日 試験予定日の1ヶ月前

**令和4年度技能検定
随時3級 紙器・段ボール箱製造(段ボール箱製造作業)中央幹旋申込書**

下記のとおり申込みをいたします。

令和 年 月 日

全日本紙器段ボール箱工業組合連合会 御中

(申込者)

印

1 材料等

品名	規格	数量	備考	申込数
シート		30	溝切り加工済み 作業用20枚、予備10枚	セット

2 送付先等

	所在地	名称	担当者名	TEL・FAX
連絡先	〒			TEL
				FAX
送付先	〒			TEL
				FAX
請求先	〒			TEL
				FAX
試験予定日		令和 年 月 日 ()		

----- 切り取り線 -----

- 1 申込先 全日本紙器段ボール箱工業組合連合会
〒104-0032 東京都中央区八丁堀2-2-4 第6高輪ビル301号
TEL.03-3552-6531 FAX.03-3552-6532
- 2 申込み締切日 試験予定日の1ヶ月前

**令和4年度技能検定
基礎級 紙器・段ボール箱製造(段ボール箱製造作業)中央幹旋申込書**

下記のとおり申込みをいたします。

令和 年 月 日

全日本紙器段ボール箱工業組合連合会 御中

(申込者)

印

1 材料等

品名	規格	数量	備考	申込数
段ボール箱		5	作業用5枚	セット

2 送付先等

	所在地	名称	担当者名	TEL・FAX
連絡先	〒			TEL
				FAX
送付先	〒			TEL
				FAX
請求先	〒			TEL
				FAX
試験予定日		令和 年 月 日 ()		

----- 切り取り線 -----

- 1 申込先 全日本紙器段ボール箱工業組合連合会
〒104-0032 東京都中央区八丁堀2-2-4 第6高輪ビル301号
TEL.03-3552-6531 FAX.03-3552-6532
- 2 申込み締切日 試験予定日の1ヶ月前