

▲

F A X 送信先：088-846-2302

## 技能検定試験問題 コピーサービス申込書

(過去の試験問題)

高知県で受検される方を対象に、技能検定の過去の試験問題（学科・実技）のコピーを提供するサービスを行っています。

必要事項を記入のうえ、FAXによりお申し込みください。

**【会 員】 無料**

**【会員外】 1部 500円 (送料別)**

お申し込みいただいた方には、支払取扱票を送付しますので、お近くの郵便局でお振り込みください。  
お振込み確認後、試験問題を郵送いたします。

### 申込者情報

フリガナ		
申込者名		
住所	〒	
電話番号		
事業所名・団体名	会 員 ----- 会員外	

### 申込内容

	年度		職種・作業名	等級	種類	部数
1	令和・平成	年度		級	学科・実技	部
2	令和・平成	年度		級	学科・実技	部
3	令和・平成	年度		級	学科・実技	部
4	令和・平成	年度		級	学科・実技	部
5	令和・平成	年度		級	学科・実技	部

### 【お問い合わせ・申込書送付先】

高知県職業能力開発協会・検定課

〒781-5101 高知市布師田3992-4

TEL：088-846-2300 FAX：088-846-2302

受付時間：平日8時30分～17時00分 ※土・日・祝日休み