

平成 30 年 3 月 日

広島県室内装飾事業協同組合 行
(FAX082-239-9282)

事業所名 _____ 印

平成 31 年度技能検定受検・トライアル受講申込書

		1 級	2 級
技能検定受検希望者		名	名
トライアル受講希望者 (実 技)	プラスチック系 床仕上げ	名	名
	木質系 床仕上げ	名	名
	化粧フィルム	名	名
	壁 装	名	名
トライアル受講希望者 (学 科)	プラスチック系 床仕上げ	名	名
	木質系 床仕上げ	名	名
	化粧フィルム	名	名
	壁 装	名	名

- ※貴社の検定受検・トライアル受講それぞれの希望者数を記入して下さい。
- ※受験者数の少ない科目は、トライアルを実施しない場合もあります。
- ※当申込書をお送り頂いた事業所に「受検申請用紙」等を順次お送りします。
- ※申込書は平成 31 年 3 月 29 日 (金) 迄にお送り下さい。