

## 「技能検定試験問題集・学科試験問題解説集」申込書

技能検定試験問題集等を申し込みます。なお、代金につきましては、銀行振込みで支払いいたします。

銀行振込みの場合【送金日は、\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日の予定】

次のいずれかの番号を○で囲んでから申し込みください。

- |                              |              |
|------------------------------|--------------|
| 〔1〕 技能検定 試験問題集 (1・2級)        | } 「技能検定シリーズ」 |
| 〔2〕 新版 技能検定学科試験 問題解説集 (1・2級) |              |
| 〔3〕 技能検定学科試験 問題解説集 (1・2級)    |              |
| 〔4〕 技能検定学科試験 問題集 (特級・3級)     |              |

※販売終了になる書籍もありますので、入金の前にご連絡をお願いいたします。

－申し込み記入欄－

図書番号	職 種 名	冊数	価 格	金 額
※図書番号は各職種の上の番号です (例：農業機械整備→10 配管→No.2)			送付手数料	850円
			※4冊以上注文はご連絡下さい。	
			送付手数料が変更になることがあります。	
			合 計	

### お支払方法

※ 銀行振込・・・東邦銀行 中町支店 普通預金 195448 福島県技能士会連合会

★ FAX (024-523-5131) で申込後に振込願います。

※ 問題集(問題解説集)の送付については、入金確認後となりますのでご了承ください。(一週間位)

### 申込者(送付先)

- 1 氏名(会社名) \_\_\_\_\_ 担当者名 \_\_\_\_\_
- 2 住所 〒 \_\_\_\_\_
- 3 電話番号 \_\_\_\_\_ 4 FAX番号 \_\_\_\_\_

お問合せ・・・〒960-8043 福島市中町8-2 福島県自治会館5階 福島県職業能力開発協会内

**福島県技能士会連合会 TEL024-523-1755 FAX024-523-5131**

- 以下は、なにも記入しないでください。(福島県技能士会連合会)で使用

受注日 _____月_____日	チェック欄 <input type="checkbox"/>
入金日 _____月_____日	チェック欄 <input type="checkbox"/>
発送日 _____月_____日	チェック欄 <input type="checkbox"/>

## (記入例)

### 「技能検定試験問題集・学科試験問題解説集」申込書

技能検定試験問題集等を申し込みます。なお、代金につきましては、銀行振込みで支払いいたします。

銀行振り込みの場合【送金日は、10月1日の予定】

次のいずれかの番号を○で囲んでから申し込みください。

- 1 技能検定 試験問題集
- 2 新版 技能検定学科試験 問題解説集
- 3 技能検定学科試験 問題解説集
- 4 特級／3級 技能検定学科試験 問題集 (別紙)
- 5 参考図書

「技能検定シリーズ」

－申し込み記入欄－

図書番号	職 種 名	冊数	価 格	金 額
57	塗装	1	2,860	2,860
No. 35	とび/かわらぶき	1	2,750	2,750
第18集	建設機械整備	1	1,650	1,650
参考図書	図書名 ( )			
※図書番号は各職種の左上の番号です (例：塗装→57 とび/かわらぶき→No.35)			送付手数料	850円
			※4冊以上注文はご連絡下さい。 送付手数料が変更になることがあります。	
			合 計	8,110

#### お支払方法

※ 銀行振込・・・東邦銀行 中町支店 普通預金 195448 福島県技能士会連合会

★ FAX (024-523-5131) で申込後に振込願います。

※ 問題集 (問題解説集) の送付については、入金確認後となりますのでご了承ください。(一週間位)

#### 申込者 (送付先)

- 1 氏名 (会社名) 株式会社○○○○ 担当者名 △△△△
- 2 住所 〒960-\*\*\* 郡山市□□町字□□1-1
- 3 電話番号 0249-◇◇◇-◇◇◇◇ 4 FAX番号 0249-☆☆☆-☆☆☆☆

お問合せ・・・〒960-8043 福島市中町8-2 福島県自治会館5階 福島県職業能力開発協会内

**福島県技能士会連合会 TEL024-523-1755 FAX024-523-5131**

● 以下は、なにも記入しないでください。(福島県技能士会連合会)で使用

受注日	____月____日	チェック欄	<input type="checkbox"/>
入金日	____月____日	チェック欄	<input type="checkbox"/>
発送日	____月____日	チェック欄	<input type="checkbox"/>