ダウンロード用

令和7年　　月　　日

**技能検定説明会参加申込書（兼FAX送信票）**

群馬県職業能力開発協会　技能振興第１課　あて

ＦＡＸ：０２７０－２１－０５６８　　　E-mail：kentei01@po.wind.ne.jp

※提出期限：**8月27日（水）**までにお願いします。

令和7年度後期技能検定説明会（9月3日(水)　14：00～15：00）に

**参　加**　　　します

枠内に必要事項をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所・団体名 |  |
| 所在地 | 〒　　　　　　　　 |
| ご出席者 | (ふりがな)お　名　前 |
| 所　　　属 |
| ご連絡先（TEL）（E-mail） |
| ご出席者数（上記の方含め）　　　計　　　　名 |

※受検案内・申請書は説明会の**会場に用意**してありますので、必要数お持ちください。

※ご記入いただいた情報は、今後の技能検定の情報提供などに利用させていただく場合がございます。