

FAX送信先：086-234-1806

技能検定試験における問題返却申請書

岡山県で受検をされた方で、期間実施後に公開される試験問題を返却希望される方はお申し込みください。

- 1 受検者本人からの申請に基づき返却をさせていただきますので、事業所や学校等で複数名分をまとめて申請される場合は、代理受領について受検者の同意を得た上でお申し込みください。
- 2 受検申請期間中については、問題返却申請の受付を行いませんので、受検申請期間外にお申し込みください。
- 3 返却は、送料申請者負担のヤマト着払いのみです。必要事項を記載の上、FAXにてお申し込みください。
- 4 返却まで1週間程度の時間を要します。また、運転免許証等の申請者本人の申込みであることが分かる資料を併せてご提出ください。

【申込者情報】

ふりがな 氏名	
ふりがな 代理受領者	<input type="checkbox"/> 代理受領について、下記受検者からの同意を得ています。
住所	〒
電話番号	※日中連絡がつく番号をご記入ください。
事業所名 所属・部署名	
配送の場合	時間帯
	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時 ※配達希望時間がある方は、 <input checked="" type="checkbox"/> してください。 <input checked="" type="checkbox"/> ない場合は、指定なしにて発送します。

【申込内容】

	職種・作業名	等級	受検番号	受検者氏名
1		級		
2		級		
3		級		
4		級		
5		級		

※ 岡山県で受検された方に限り返却いたします。

※ 分かる範囲でご記入ください。

協会確認欄

担当者

【お問い合わせ・申込書送付先】

岡山県職業能力開発協会 技能振興課

〒700-0824 岡山市北区内山下二丁目 3-10 アマノビル 3階

TEL:086-225-1547 FAX:086-234-1806

受付時間 平日 8時30分～17時00分 ※土・日・祝日休み