

## 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)

中央職業能力開発協会のHPにおいては、過去の技能検定試験問題を閲覧することができます。

なお、岡山県で受検される方で技能検定試験問題コピーサービス利用規約に同意いただける方を対象に、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おります。ただし、受検申請期間中については対応できませんので、FAX又はE-mailにより受検申請期間外にお申し込みください。

申込者へヤマト宅急便（着払い）で送付します。

発送までに、約1週間程度の時間を要します。

## 【申込者】

|         |   |
|---------|---|
| 企業・団体名  |   |
| ふりがな    |   |
| 氏名      |   |
| 電話番号    | ※日中連絡がつく番号をご記入ください。   |
| 送付先住所   | 〒   |
| 配達希望時間帯 | <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<br>※配達希望時間がある方は、☑してください。☑がない場合は、「指定なし」にて発送します。 |

## 【申込内容】

|   | 級   | 種別   | 職種・作業名           | 申込理由   |
|---|---|--|------------------|--|
| 1 | <input type="checkbox"/> 特級 <input type="checkbox"/> 1級<br><input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級<br><input type="checkbox"/> 単一等級 | <input type="checkbox"/> 学科試験問題<br><input type="checkbox"/> 実技試験問題<br><input type="checkbox"/> 実施要領※ | 職種名<br>作業名<br>作業 | <input type="checkbox"/> 岡山県で受検申請済<br><input type="checkbox"/> 今後受検予定<br>所属企業・団体名（ ） |
| 2 | <input type="checkbox"/> 特級 <input type="checkbox"/> 1級<br><input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級<br><input type="checkbox"/> 単一等級 | <input type="checkbox"/> 学科試験問題<br><input type="checkbox"/> 実技試験問題<br><input type="checkbox"/> 実施要領※ | 職種名<br>作業名<br>作業 | <input type="checkbox"/> 岡山県で受検申請済<br><input type="checkbox"/> 今後受検予定<br>所属企業・団体名（ ） |
| 3 | <input type="checkbox"/> 特級 <input type="checkbox"/> 1級<br><input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級<br><input type="checkbox"/> 単一等級 | <input type="checkbox"/> 学科試験問題<br><input type="checkbox"/> 実技試験問題<br><input type="checkbox"/> 実施要領※ | 職種名<br>作業名<br>作業 | <input type="checkbox"/> 岡山県で受検申請済<br><input type="checkbox"/> 今後受検予定<br>所属企業・団体名（ ） |
| 4 | <input type="checkbox"/> 特級 <input type="checkbox"/> 1級<br><input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級<br><input type="checkbox"/> 単一等級 | <input type="checkbox"/> 学科試験問題<br><input type="checkbox"/> 実技試験問題<br><input type="checkbox"/> 実施要領※ | 職種名<br>作業名<br>作業 | <input type="checkbox"/> 岡山県で受検申請済<br><input type="checkbox"/> 今後受検予定<br>所属企業・団体名（ ） |
| 5 | <input type="checkbox"/> 特級 <input type="checkbox"/> 1級<br><input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級<br><input type="checkbox"/> 単一等級 | <input type="checkbox"/> 学科試験問題<br><input type="checkbox"/> 実技試験問題<br><input type="checkbox"/> 実施要領※ | 職種名<br>作業名<br>作業 | <input type="checkbox"/> 岡山県で受検申請済<br><input type="checkbox"/> 今後受検予定<br>所属企業・団体名（ ） |

※コピーサービスを利用できるのは、岡山県で技能検定試験を受検する予定の個人又は法人、団体、組合等に限りです。

※申込回数は原則として月1回までとし、提供数量は学科試験、実技試験、実施要領それぞれ1部を上限とします。

※1回の申込みにつき、5作業まで同時に申込みすることができます。

※実施要領は、実技試験会場の準備、設営等に関する資料となりますので、原則として個人には配布しません。

## 問い合わせ・申込先

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2-3-10 アマノビル3階

TEL：086-225-1547 FAX：086-234-1806

E-mail：info@okayama-syokunou.or.jp

|     |       |     |
|-----|-------|-----|
| 送付日 | 送り状番号 | 確認者 |
| 月 日 |       |     |