

情報提供依頼申請書

技能検定の準備講習会等を実施する目的で受検者の情報の提供を希望する企業・団体・組合の方のみお申し込みすることができます。

なお、提供可能な受検者は、受検申請書の個人情報の取扱い欄で「はい」を選択している受検者のみであり、その情報は「氏名・住所・電話・所属先・連絡先のみ」となります。受検申請書で個人情報の取扱い区分を「いいえ」に記入している又は未記入の受検者情報については、提供しません。

また、情報提供予定時期は、前期試験の場合は5月中旬頃、後期試験の場合は11月中旬頃となり、それ以前は提供できません。

【提供希望者】

企業、団体、組合名	
所属先・役職名	
担当者氏名	
所在地	〒
電話番号	※日中連絡がつく番号をご記入ください。
提供形式	<input type="checkbox"/> FAX (— —) <input type="checkbox"/> メール

【提供希望情報】該当する箇所を☑してください。

希望情報	1	作業 (<input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級 <input type="checkbox"/> 単一等級)
	2	作業 (<input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級 <input type="checkbox"/> 単一等級)
	3	作業 (<input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級 <input type="checkbox"/> 単一等級)
	4	作業 (<input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級 <input type="checkbox"/> 単一等級)
	5	作業 (<input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級 <input type="checkbox"/> 単一等級)

【提供目的】

- 技能検定の事前講習を開催するため
 在職者訓練を実施するため
 その他の目的のため（余白部分に目的を記入してください）

【提供目的対象者】

- 提供を受けた全員が対象
 提供を受けた一部の受検者が対象（例：組合員や受講生等に限る場合）

対応日	対応者

問い合わせ・申込先

岡山県職業能力開発協会 技能振興課
 〒700-0812 岡山市北区出石町1-2-11 2階
 TEL：086-225-1547 FAX：086-234-1806
 E-mail：info@okayama-syokunou.or.jp