送付先メールアドレス →

info@okayama-syokunou.or.jp

## 技能検定補佐員名簿(随時実施分)

報告者							TEL					
氏名							E-mail					
ATT TO THE O			ch.45/8	P\+	n+ o 47	D+ D+ 0 //D	++ 7++ (/7)	=150.0				
管理番号			実施級	随	時2級	随時3級	基礎級	試験日		月		日
作業名							作業	書類				
								提出日		月		日
	ふりがな					検定委員経験	補佐員経験	※有料道路申請日 (協会にて記入)	月	日	※確認者 (協会にて記入)	
補佐員	氏 名					有・無	有・無	生年月日	昭和平成	年	月	B
住 所	〒	-			/ <u> </u>	₸	-		1	· ·		
				所属	住 所							
				先	所属先名							
自宅TEL	:		-	情報	部署名				勤務先TEL:	-	_	
携帯	:		-		役職名				勤務先FAX:	-		
補佐員	ふりがな					検定委員経験	補佐員経験	※有料道路申請日 (協会にて記入)	月	日	※確認者 (協会にて記入)	
	氏 名					有・無	有・無	生年月日	昭和 平成	年	月	目
住 所	<del>=</del>	=		所	住 所	₹	-					
			先情	所属先名				T				
自宅TEL	:			報	部署名				勤務先TEL:			
携帯	:		_		役職名			※有料道路申請日	勤務先FAX:	-		
補佐員	ふりがな					検定委員経験	補佐員経験	(協会にて記入)	月 昭和	日	(協会にて記入)	
	氏 名					有・無	有・無	生年月日	平成	年	月	目
住 所	₸	-		所	住 所	₸	_					
				属	L //I							
				所属先名				1				
自宅TEL	:								勤務先TEL: – – –			
携帯	:		-		役職名			※有料道路申請日	勤務先FAX:	-	※確認者	
補佐員	ふりがな					検定委員経験	補佐員経験	(協会にて記入)	月 昭和	日	(協会にて記入)	
	氏 名					有・無	有・無	生年月日	平成	年	月	目
住 所	〒	-		所	住 所	〒	_					
				属	L //I							
				先	所属先名							
自宅TEL	:		=	情報	部署名				勤務先TEL:		_	
携帯	:		-		役職名			W+制体的中性口	勤務先FAX:	-		
補佐員	ふりがな					検定委員経験	補佐員経験	※有料道路申請日 (協会にて記入)	月	日	※確認者 (協会にて記入)	
	氏 名					有・無	有・無	生年月日	昭和 平成	年	月	目
住 所	₹	-		所	分 所	₸	-					
					住所							
	<u>L</u>			先	所属先名							
自宅TEL	:		=	情報	部署名				勤務先TEL:	_	_	
携帯	:		-	.^	役職名				勤務先FAX:	-	-	

※円滑な試験実施調整のためにも、**FAX等にて速やかにご提出いただきますようお願い申し上げます。** 

※必要に応じて本紙はコピーしてお使いいただいても構いません。

※謝金及び旅費を受取られる方は、口座振込申請書(本人口座または別口座/委任)を記入の上、協会へ試験日までに原本を提出してください。 なお、以前に提出し登録されている場合は、受取口座等に変更がない場合に限り提出の必要はありません。

※謝金及び旅費が不要な方は、口座振込申請書の提出は不要となります。試験当日にご記入いただく報告書の受取区分にてお知らせください。。 ※旅程経路は、協会の旅費規程にて算出することになります。