

**令和 8 年度技能検定  
随時 2 級 紙器・段ボール箱製造(段ボール箱製造作業)中央幹旋申込書**

申込数      印版                  枚 (A、Bコース)

申込数      印版                  枚 (Cコース)

	所在地	名称	担当者名	TEL・FAX
連 絡 先	〒			TEL
				FAX
送 付 先	〒			TEL
				FAX
請 求 先	〒			TEL
				FAX
試験予定日		令和      年      月      日 (      )		

上記のとおり申込みをいたします。

令和      年      月      日

全日本紙器段ボール箱工業組合連合会 御中

(申込者)

\_\_\_\_\_ 印

- 1 申込先                  〒104-0032 東京都中央区八丁堀2-2-4 第6高輪ビル301号  
全日本紙器段ボール箱工業組合連合会  
TEL.03-3552-6531      FAX.03-3552-6532

- 2 申込み締切日      試験予定日の1ヶ月前

注) 材料の作成に時間を要しますので、試験日が未定でも「〇年〇月予定」等とわかる範囲でご記入の上、  
余裕を持って早めに申し込んでください。

**令和 8 年度技能検定**  
**随時 3 級 紙器・段ボール箱製造(段ボール箱製造作業)中央幹旋申込書**

下記のとおり申込みをいたします。

令和 年 月 日

全日本紙器段ボール箱工業組合連合会 御中

(申込者)

印

1 材料等

品名	規格	数量	備考	申込数
シート		30	溝切り加工済み 作業用20枚、予備10枚	セット

2 送付先等

	所在地	名称	担当者名	TEL・FAX
連絡先	〒			TEL
				FAX
送付先	〒			TEL
				FAX
請求先	〒			TEL
				FAX
試験予定日		令和 年 月 日 ( )		

1 申込先 全日本紙器段ボール箱工業組合連合会  
〒104-0032 東京都中央区八丁堀2-2-4 第6高輪ビル301号  
TEL.03-3552-6531 FAX.03-3552-6532

2 申込み締切日 試験予定日の1ヶ月前

注) 材料の作成に時間を要しますので、試験日が未定でも「〇年〇月予定」等とわかる範囲でご記入の上、  
余裕を持って早めに申し込んでください。

**令和 8 年度技能検定  
基礎級 紙器・段ボール箱製造(段ボール箱製造作業)中央幹旋申込書**

下記のとおり申込みをいたします。

令和 年 月 日

全日本紙器段ボール箱工業組合連合会 御中

(申込者)

印

1 材料等

品名	規格	数量	備考	申込数
段ボール箱		5	作業用5枚	セット

2 送付先等

	所在地	名称	担当者名	TEL・FAX
連絡先	〒			TEL
				FAX
送付先	〒			TEL
				FAX
請求先	〒			TEL
				FAX
試験予定日		令和 年 月 日 ( )		

- 1 申込先 全日本紙器段ボール箱工業組合連合会  
〒104-0032 東京都中央区八丁堀2-2-4 第6高輪ビル301号  
TEL.03-3552-6531 FAX.03-3552-6532

- 2 申込み締切日 試験予定日の1ヶ月前

注) 材料の作成に時間を要しますので、試験日が未定でも「〇年〇月予定」等とわかる範囲でご記入の上、余裕を持って早めに申し込んでください。