技能検定受検案内等送付申込書

※この送付申込書は、受検案内を入手していただくための用紙です。

この送付申込書では受検の申込みは出来ませんのでご注意ください。

※受検申請期間前までに、この送付申込書が到着するよう余裕をもって送付してください。

※必要事項を記入したこの送付申込書と、**切手を貼付した返送用角2封筒を同封の上**、【送付先】まで郵送してください。なお、**当協会会員の企業・団体様からの申込みは、返送用封筒および切手不要です。**

１． 送付希望資料

**切手の金額は下の表を参考にして下さい。**

**重量＝返送用封筒＋希望書類総数の重さ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種　　類 | ご希望  部数 | 1部当り  重量 |
| 滋賀県版技能検定受検案内 | 部 | 約56g |
| 全国版技能検定受検案内 | 部 | 約40g |
| 技能検定受検勧奨用ポスター | 部 | 約60g |

|  |  |
| --- | --- |
| 参考：郵便料金  一般的な角２封筒は**約16g** | |
| 定形外重量 | 返送用切手 |
| 50g以内 | 120円 |
| 100g以内 | 140円 |
| 150g以内 | 210円 |
| 250g以内 | 250円 |
| 500g以内 | 390円 |
| 1kg以内 | 580円 |
| 1kgより  重い | 宅急便の着払いで送付します |

※部数に限りが有りますので、ご希望数に添えない場合があります。

ご了承願います。

２．送付先

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| 事業所名 |  |
| 所属部署名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 | ※日中連絡の取れる電話番号（携帯等）を記入してください。 |

【送付先】**※封筒に「受験案内請求」と朱書きしてください**。

〒520-0865　滋賀県大津市南郷五丁目2-14

滋賀県職業能力開発協会　　能力開発課　技能検定担当

TEL : ０７７－５３３－０８５０　FAX ：０７７－５３７－１３５１