

**令和6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

----- 切り取り線 -----

- 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

**令和6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 ()		

----- 切り取り線 -----

- 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

**令和 6 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 ()		

----- 切取り線 -----

- 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