

# 申込書

令和5年度

技能検定「冷凍空気調和機器施工技能士」準備講習会申込書

技能検定準備講習会を受講したいので、受講料等を添えて申し込みます。

令和5年 月 日

ふりがな ( )

申込者氏名

勤務先名

勤務先住所（受講票等の送り先）

〒

TEL

会員番号※

※ 空白の場合は会員外の費用をお振込下さい。

※受付番号 No. \_\_\_\_\_

受験する級に○をつけて下さい。	講習テキストの申込み
1      2      3      級	する      しない

切り取らないで下さい。

# 受講票

講習実施日 令和6年1月13日（土）

技能検定「冷凍空気調和機器施工技能士」準備講習会受講票

※受講番号 \_\_\_\_\_ 級No. \_\_\_\_\_

氏名

勤務先名

（一社）静岡県冷凍空調工業会

TEL 054-285-2686

FAX 054-288-3322

（注）1. ※印の番号は、記入しないで下さい。

2. 申込書、受講票の所定の欄に氏名等を記入して下さい。