申込書

令和８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８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９年１月９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。