

平成17年度 全国共通技能検定 関東地区講習会受講申込書

団体名		代表者名	
連絡先 (書類送付先)	氏名	TEL	FAX
	住所 〒		

No.	コース	級	氏名	フリガナ	性別	学年 または 年齢	現在級	希望の場合は		宿泊
								検定	パスポート	
1					男・女					
2					男・女					
3					男・女					
4					男・女					
5					男・女					
6					男・女					
7					男・女					
8					男・女					
9					男・女					
10					男・女					
11					男・女					
12					男・女					
13					男・女					
14					男・女					
15					男・女					
16					男・女					
17					男・女					
18					男・女					
19					男・女					
20					男・女					
合計数										

申し込む種類に をつけて下さい(1団体に各1冊まで)

カリキュラム購入(1冊・200円)	MM・CG・MP・BT	計	冊	金額	
-------------------	-------------	---	---	----	--

コース		MM				CG				MP				合計
		MM1	MM2	MM3	MM4	CG1	CG2	CG3	CG4	MP1	MP2	MP3	MP4	
受講料	単価	4,000	3,000	2,000	1,000	4,000	3,000	2,000	1,000	4,000	3,000	2,000	1,000	
	人数													
	金額													
検定料	単価	1,000	1,000	500	500	1,000	1,000	500	500	1,000	1,000	500	500	
	人数													
	金額													

* 当日、現地までの交通手段は何ですか？

電車・車

車の車種と台数

振込額合計

円

上記金額を 月 日に

・振り込みました
・振り込む予定です

* 欄が足りない場合はコピーしてお申込みください。

* 申込書はコピーして控えとしてお持ちください。

* 注文されたパスポート・カリキュラムは、上記連絡先あてに連絡事項とあわせて送付いたします。

* この用紙では、宿泊及び食事についてはお申込みできません。