

随時3級修得技能評価 受検事前届

東京都職業能力開発協会 殿

下記の通り、技能評価試験の実施につきまして申込みいたします。

		申込日	年 月 日
監理団体名	名 称		
	所 在 地	〒 ー	
	担当者名	電話番号: ()	FAX番号: ()
実習実施機関	名 称		
	所 在 地	〒 ー 東京都	
	担当者名	電話番号: ()	FAX番号: ()
実習終了予定日	年 月 日		
希望検定年月	年 月 ～ 年 月		
職種名		作業名	
検定場所	東京都 区 郡 市		
受 検 者 () 人	氏 名	基礎()級合格年月日	合格証書番号

<検定に関してのご注意>

- ・2号取得後1年を経過していること。また、希望検定年月の3か月前には、本届の提出をお願いします。
- ・本届は、随時3級試験を実施するための準備に使用します。実際に受検する際には、改めて随時3級技能検定受検申請書の提出が必要となります。
- ・検定は、会社(事業所)の所在地が東京都内にあり、検定も都内で実施する場合に限りです。
- ・受検場所が都内から都外(他県)に変更となる場合は、申請書は受付することができなくなりますので、予めご了承くださいませよう、お願い申し上げます。