＜3級＞機械保全技能検定 団体とりまとめ票（学校用）

**1. 団体情報確認 ※団体情報登録と同じ内容を入力してください**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体申請コード | E |  |  |  | |  |  |  |  | |
| 学校名（団体名） |  | | | | | | | | | |
| 団体責任者氏名 | （姓） | | | | （名） | | | | | |
| 所属・役職 |  | | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | | | | |
| E-mailアドレス |  | | | | | | | | |
| 送付した申請書数 | 枚 | | | | | | | | |

**２. 受検申請者の本人確認に関する確認署名欄**

受検申請書に個別に本人確認書類を貼付している場合は、下項目への署名・押印は不要です。

**申請者が本校の在籍者で申請書の記載の通りの生年月日、氏名であることを証明いたします。**

**署名者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印**

**署名者の所属・役職：**

**※必ず自筆で記入し、押印してください**

**３. 送付前の確認 ※✔してご利用ください**

|  |  |
| --- | --- |
| 送付物 | 確認事項 |
| 団体とりまとめ票 | □記入漏れなし |
| 受検申請書 | □記入漏れなし　　　　□記入した「送付した申請書数（　）枚」と受検申請書の枚数が同じ |
| 本人確認書類 | □受検申請書にコピーを貼付した　　□団体とりまとめ票に責任者が署名・押印を行った |

【書類送付先】

〒277-8691　日本郵便株式会社　柏郵便局　私書箱第5号

機械保全技能検定　受検サポートセンター宛

【お問合せ先】

機械保全技能検定　受検サポートセンター

TEL. 03-5209-0553（平日10：00～17：00） 　FAX. 03-5209-0552 E-mail: kikaihozen@cbt-s.com