

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)								
担当者氏名	(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	<input type="checkbox"/> 記入漏れなし
受検申請書	<input type="checkbox"/> 記入漏れなし <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 受検申請書にコピーを貼付した → <input type="checkbox"/> 本人確認書に氏名、生年月日が記載されている → <input type="checkbox"/> 氏名、生年月日が本人確認書類と受検申請書で相違がない <input type="checkbox"/> 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