

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 - m a i l ア ド レ ス								
送 付 し た 申 請 書 数	合計: _____ 枚 (特級: _____ 枚 1 級: _____ 枚 2 級: _____ 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」と受検申請書の枚数が同じである
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