

# 機械保全技能検定 団体とりまとめ票(企業・団体用)

## 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	合計: _____枚 (特級: _____枚 1級: _____枚 2級: _____枚)							

## 2. 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」と受検申請書の枚数が同じである
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 受検申請書にコピーを貼付した

### 【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