

「印刷営業講座」「印刷営業技能審査認定試験」申込書

平成30年 月 日

事業所名	(所属組合名：)			
ご担当者	氏名：	役職または部署名：		
ご連絡先	TEL：	FAX：		
申込者名	氏名	印刷営業実務 経験年数	印刷営業講座の受講	印刷営業技能審査 認定試験の受験
	1	年	する・しない	する・受験しない
	2	年	する・しない	する・受験しない
	3	年	する・しない	する・受験しない
受講料 ・ 受験料	①印刷営業講座 受講料 (税込) ※各県印刷工業組合の組合員@20,520円、一般@31,320円 受講申込人数 _____名 = 受講料計 _____円			
	②印刷営業技能審査認定試験 受験料 (税込) ※組合員・一般共通 12,960円 (知識試験 4,320円、技能試験 8,640円) 受験申込人数 _____名 = 受講料計 _____円			
	③振込金額合計： ① + ② = _____円			
	④振込予定日： 平成30年 月 日			

※4名以上をお申込みいただく場合は、本紙を複写してご利用ください。

<愛知県印刷工業組合記入欄>

受付印	受付番号

■上記のお申込みを受付けました。

お申込みをいただきありがとうございます。
本紙(受付印があるもの)を「受付票」に代えさせていただきます。
全日程とも時間厳守でご参集くださいますようお願いいたします。