

「印刷営業講座」「印刷営業技能審査認定試験」申込書

令和3年 月 日

| | | | | |
|-----------------|---|----------------|-----------|---------------------|
| 事業所名 | (所属組合名：) | | | |
| 事業所住所 | (〒 -) | | | |
| 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・生年月日 | 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 昭・平 年 月 日生 | 年 | する・しない | する・しない |
| | 2 昭・平 年 月 日生 | 年 | する・しない | する・しない |
| | 3 昭・平 年 月 日生 | 年 | する・しない | する・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@20,900円、一般@38,500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 13,200円 (知識試験 4,400円、技能試験 8,800円) 受験申込人数 _____名 = 受講料計 _____円 ③振込金額合計： ① + ② = _____円 ④8月下旬に請求書をお送りいたします。 | | | |

※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。