

「印刷営業講座」「印刷営業技能審査認定試験」申込書

令和4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 ④振込予定日： 8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。