



Refinishing Business Cooperative

## 第16回 補修業協同組合公認補修技術者認定試験 受験申込書

令和6年4月15日  
補修業協同組合  
理事長 神谷知秀

- 必要書類は「**受験申込書**」「**受験票発行申請書**」「**証明写真**」の3つです
- この書式は郵送又はFAX専用です。メールにデータ添付してのお申込みにはホームページからエクセルファイルの申込書をダウンロードしてご利用下さい
- 詳細は「**受験申込要項**」をご参照下さい

**申込期限： 令和6年5月15日必着**

申込書類送付先

郵送又はFAXで申込む場合は <b>証明写真を同封又は別途郵送</b> して下さい 証明写真のサイズ：30mm×約25mm ×3枚 裏面社名氏名記入	
FAX	<b>03-3489-6420</b>
郵送先	〒182-0004 東京都調布市入間町2-10-4 株式会社トラスト・ワン 公認技術者試験係

申込日： \_\_\_\_\_ **【受験申込書】** (手書き用書式)

貴社名ふりがな： \_\_\_\_\_

貴社名： \_\_\_\_\_

代表者名ふりがな： \_\_\_\_\_

代表者名： \_\_\_\_\_ (印) 押印省略可

郵便番号： 〒 \_\_\_\_\_ ■発行申請された人数分の受験票はここに記入した住所に郵送されます

貴社住所： \_\_\_\_\_

貴社電話番号： \_\_\_\_\_

貴社メールアドレス： \_\_\_\_\_

学科試験過去問題集購入希望(¥2,000)： \_\_\_\_\_ 冊 ※振込確認後に送付致します

受験者数： \_\_\_\_\_ 人

【受験者 ①】

【受験票発行申請書】

ふりがな：  
氏名：  
性別：  
郵便番号：  
住所：  
電話番号：  
メールアドレス：

【受験者 ②】

ふりがな：  
氏名：  
性別：  
郵便番号：  
住所：  
電話番号：  
メールアドレス：

【受験者 ③】

ふりがな：  
氏名：  
性別：  
郵便番号：  
住所：  
電話番号：  
メールアドレス：

足りない場合はコピーして下さい