

特級技能検定試験受検者 様

****平成29年度「特級技能検定試験（学科）」受検準備講習会開催のご案内****

時下、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

当技能士会では「特級技能検定受検者」を対象に、準備講習会の開催を計画しております。

この講習会は例年ご好評を頂いておりますので、ぜひとも受講をお薦め致します。

準備講習会の内容及び申込み方法は次の通りです。

- 1. 講習開催日 平成30年1月6日(土)～8日(祝)の3日間
- 2. 内容及び予定時間 第1日: 工程管理・品質管理・作業管理 9:00～16:35
第2日: 作業管理・設備管理・作業指導 9:00～16:20
第3日: 安全衛生管理・環境保全・原価管理 9:00～16:05
- 3. 開催場所 東京都千代田区飯田橋3-10-3 東京しごとセンター 地階講堂
JR・地下鉄 飯田橋駅下車徒歩7分
- 4. 募集期間 平成29年10月2日(月)から平成29年12月14日(木)まで。
- 5. 募集人数 65名(定員になり次第締め切ります。)
- 6. 受講料 18,360円(テキスト代・郵送料込)
- 7. 払込方法 ・郵便局で「払込取扱票」を使用して払い込んで頂きます。 (払込手数料はご負担願います。)
・払込取扱票に次の内容を記入して下さい。

加入者名: 一般社団法人東京都技能士会連合会

口座記号: 00120-6 口座番号: 0102656

その他ご依頼人の住所・氏名等

・12月中旬を目途に受講票・テキスト・会場案内図をお送り致します。

・一度お支払い頂いた受講料はお返し致しません。事前によくご確認下さい。

*** 平成29年度「特級技能検定試験(学科)」受検準備講習会 ***

申 込 書

「払込取扱票」で振り込みと同時に次の一覧表に記入してこの用紙をFAXをして下さい。

F A X 0 3 - 6 2 2 8 - 1 9 3 1

| | | | |
|--------------------|----------------------|------------------|--|
| (フリガナ) 氏名 | 受講者 | 受検予定職種 | |
| 自宅住所 | (〒 —) | | |
| 勤務先名 | | | |
| 勤務先住所 | (〒 —) | | |
| 連絡先TEL | — — 自宅・勤務先(○で囲んで下さい) | | |
| 受講票・テキスト・会場案内図の送付先 | | 自宅・勤務先(○で囲んで下さい) | |

〒162-0844 東京都新宿区市谷八幡町13番地 東京洋服会館 6階

一般社団法人東京都技能士会連合会

電話03-6228-1921 F A X 03-6228-1931 担当 阿部 または 山口