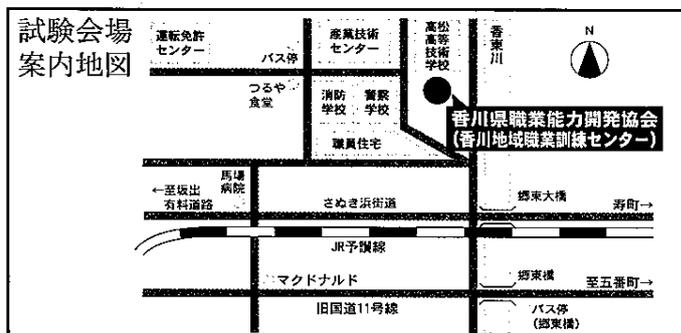




## 受験申請書控

写 真	6ヶ月以内に脱帽、正面上半身を撮影したものに、裏面に氏名を書いて貼って下さい。	
フリガナ		
氏 名		
住 所	〒	
	TEL (       )	
等級・部門	受験番号	日 時
	※	※令和    年   月   日 時   分 集合
	※	※令和    年   月   日 時   分 集合
	※	※令和    年   月   日 時   分 集合
	※	※令和    年   月   日 時   分 集合



〒761-8031 高松市郷東町587-1

香川県職業能力開発協会

TEL (087)882-2854