

令和 7 年度技能検定
随時 2 級 紙器・段ボール箱製造(貼箱製造作業)中央幹旋申込書

下記のとおり申込みをいたします。

令和 年 月 日

全日本紙器段ボール箱工業組合連合会 御中

(申込者)

_____ 印

1 材料等

品 名	規 格	数 量	備 考	申 込 数
身・ふた生地	裏白チップ#11(△48 5) L判	10セット	打抜き済	セット
身・ふたくるみ紙	片アート紙(◇73)四六判		打抜き済(印刷入り)	

2 送付先等

	所在地	名称	担当者名	TEL・FAX
連絡先	〒			TEL
				FAX
送付先	〒			TEL
				FAX
請求先	〒			TEL
				FAX
試験予定日		令和 年 月 日（ ）		

----- 切り取り線 -----

- 1 申込先

全日本紙器段ボール箱工業組合連合会
〒104-0032 東京都中央区八丁堀2-2-4 第6高輪ビル301号
TEL.03-3552-6531 FAX.03-3552-6532
- 2 申込み締切日

試験予定日の1ヶ月前

令和 7 年度技能検定
随時 3 級 紙器・段ボール箱製造(貼箱製造作業)中央幹旋申込書

下記のとおり申込みをいたします。

令和 年 月 日

全日本紙器段ボール箱工業組合連合会 御中

(申込者)

_____ 印

1 材料等

品 名	規 格	数量	備 考	申込数
蓋生地		10	作業用5枚、予備5枚	セット
蓋くるみ紙		10	作業用 5 枚、予備 5 枚	セット
表用ラベル		10	作業用 5 枚、予備 5 枚	セット

2 送付先等

	所在地	名称	担当者名	TEL・FAX
連絡先	〒			TEL
				FAX
送付先	〒			TEL
				FAX
請求先	〒			TEL
				FAX
試験予定日		令和 年 月 日（ ）		

----- 切り取り線 -----

- 1 申込先

全日本紙器段ボール箱工業組合連合会
〒104-0032 東京都中央区八丁堀2-2-4 第6高輪ビル301号
TEL.03-3552-6531 FAX.03-3552-6532
- 2 申込み締切日

試験予定日の1ヶ月前

令和 7 年度技能検定
基礎級 紙器・段ボール箱製造(貼箱製造作業)中央幹旋申込書

下記のとおり申込みをいたします。

令和 年 月 日

全日本紙器段ボール箱工業組合連合会 御中

(申込者)

_____ 印

1 材料等

品 名	規 格	数量	備 考	申込数
生地台紙		12	作業用10枚、予備2枚	セット
ラベル		12	作業用 10 枚、予備 2 枚	セット

2 送付先等

	所在地	名称	担当者名	TEL・FAX
連絡先	〒			TEL
				FAX
送付先	〒			TEL
				FAX
請求先	〒			TEL
				FAX
試験予定日		令和 年 月 日（ ）		

----- 切り取り線 -----

- 1 申込先

全日本紙器段ボール箱工業組合連合会
〒104-0032 東京都中央区八丁堀2-2-4 第6高輪ビル301号
TEL.03-3552-6531 FAX.03-3552-6532
- 2 申込み締切日

試験予定日の1ヶ月前