

## 令和6年度「さく井技能士」技能検定試験 申請書希望

### ■ 郵送先住所

住 所	〒
会社名 (個人の場合は空欄可)	
氏 名 (又は担当者)	
電 話	
ファックス	
メールアドレス	

### ■ 希望部数

	1 級	2 級
パーカッション	名	名
ロータリー	名	名

(一社) 全国さく井協会 近畿支部 (FAX 06-6305-3085)  
(メール [kinki@sakusei.or.jp](mailto:kinki@sakusei.or.jp))