**技能五輪全国大会群馬県予選会**

**「西洋料理」職種　参加申込書**

○第６３回技能五輪全国大会群馬県予選会「西洋料理」職種　参加要領

　主催　　群馬地域技能振興コーナー（群馬県職業能力開発協会）

　出場資格　　**平成１４年（２００２年）１月１日以降**に生まれた人

　参加手数料　　２，０００円

* 返金について

本人都合のキャンセルなど、参加されなかった場合は、

振込手数料を差し引いた額を返金致します。

申込方法　　ＦＡＸ　　 ：0270－21－0568

Ｅ-ｍａｉｌ：jakunen@po.wind.ne.jp

申込期限　　令和６年１２月２０日（金）まで

群馬地域技能振興コーナー長　様

　令和７年1０月に愛知県で開催予定の第６３回技能五輪全国大会「西洋料理」職種の

群馬県予選会への参加を以下のとおり申込みます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (フリガナ)氏名 | (フリガナ) | 生年月日（西暦） | 年 | 月 | 日 |
| 所属先 |  | 連絡担当者 |
| 所在地 | 〒 |
| ＴＥＬ | ＦＡＸ |
| Ｅ-ＭＡＩＬ |

○上記の情報を基に、振込についての案内をお送りいたしますので、期日までに参加手数料２,０００円をお振込みください。