

CADトレース技能審査 試験実施協力施設指定に係る変更又は廃止届

貴協会の実施するCADトレース技能審査の試験実施協力施設の指定について、下記の事項を変更又は廃止したいので届け出をいたします。

平成 年 月 日

中央職業能力開発協会会 長 殿

届 出 者

(施設名) _____

(所在地) _____

代 表 者
(役職・氏名) _____ (印)

(指定番号)

記

※変更又は廃止する該当欄に○印をご記入下さい。

区分	該当欄	変更事項又は廃止	変 更 後	現 行	発生年月日
変 更		施設の名称			
		施設の種類			
		施設の所在地 (電話番号等連絡先を含む)			
		連絡担当者			
		試験会場の概要 (試験会場の大きさ、数等)			
		試験用設備			
		年間試験実施可能回数及び 1回当たりの受験可能者数	回/年、 人/回	回/年、 人/回	
		試験管理責任者			
		都道府県試験委員			
廃 止		事務担当者			
		指定の廃止	廃業等により、技能審査 の実施をやめる。	平成 年 月 日指定	