

公益社団法人全国ビルメンテナンス協会
会 長 一 戸 隆 男 殿

ビルクリーニング技能検定 級

特別の配慮を必要とする申請書

平成 年度 級 ビルクリーニング技能検定試験の実施にあたり、下記のとおり特別の配慮を賜りたく申請いたします。

項目		内容
(フリガナ) 氏 名		印
住 所		
申請月日	平成 年 月 日 ()	
勤務先名称		
連絡先 (TEL)	(自宅/会社)	
配慮を必要とする理由 及び求める配慮の内容		
試験時配慮希望有無	(あり/なし)	
補助具使用有無	(あり/なし)	
補助具		
<u>3級実技課題1</u>	セーフティポリッシャーの利用について配慮をお願いいたします。	
地区本部記入欄	受付月日	平成 年 月 日 ()
	配慮内容	
	特記事項	

*障害者1名に対し本様式1枚に記載すること。

*本申請書は、受検申請書必要書類とともに本部あるいは地区本部に提出すること。