＜被食様式２＞

本紙のみ送付してください

**送付先　　全国高等学校家庭科教育振興会****FAX　　０３－３２８８－１６７０**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**E-mail　katei-ed@katei-ed.or.jp**

**令和７年度　　第　　　回被服製作・食物調理技術検定申込の訂正**

 申込訂正期間　　 前期　第６１回　4/14 ～ 5/30

　　　　　　　　　 後期　第６２回　9/ 1 ～10/10

学校情報

|  |  |
| --- | --- |
| 都道府県 |  |
| 学校名 |  |
| 郵便番号 |  |
| 住　所 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 請求書宛名 |  |
| 担当者名 |  |
| 担当者メールアドレス |  |
| 検定料（☑を入れる） | □100％納入　　　　□85％納入（学校実施諸費使用）　 |

申込者数（申込数すべてを記載してください）　　訂正申込日　　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分野・種目・級 | 訂正前 | 正しい数 | 分野・種目・級 | 訂正前 | 正しい数 |
| 被服製作 　３級 |  |  | 食物調理　 ３級 |  |  |
| 被服製作 　２級 |  |  | 食物調理　 ２級 |  |  |
| 被服製作 準１級　和服 |  |  | 食物調理　準１級 |  |  |
| 被服製作 準１級　洋服 |  |  | 食物調理　 １級 |  |  |
| 被服製作 　１級　和服 |  |  |
| 被服製作　 １級　洋服 |  |  |

訂正前人数での試験問題（☑を入れる）　□まだ受領していない　□すでに受領している

通信欄

|  |
| --- |
|  |