コンクリート製品製造技能実習評価試験

**出張試験に係る調査表**

１．試験会場の担当者

□　申請書の実施機関の情報と同一

□　　　　　〃　　　　　　　　　　　とは異なる（下記を記載）

(1) 事業所名：

(2) 担当者（所属、氏名）：

(3) 住所：

(4) 電話及びFAX：

(5) Ｅメール：

２．試験会場の最寄り駅等

(1)最寄り駅等の名称（鉄道路線名等含む）

(2)最寄り駅からの行き方

(3)最寄駅からの距離（道のり、km）、運賃

３．試験会場の最寄り駅等への交通の便

□　a.徒歩10分以内

□　b.バス等（15分に１本程度以上の便がある）

□　c.バス等（15分に１本程度の便がない場合）

⇒ cの場合、車等での送迎の提供：　□　あり、　　□　なし

４．その他（特別な留意点等）