一　覧　表

|  |  |
| --- | --- |
|  試験実施機関 |  全国グラビア協同組合連合会 |
|  試験会場 |  ○○○○株式会社　〇〇工場 |
|  試験実施責任者 |  専務理事　袖山　髙明 |
|  試験会場責任者 |  ○○○○(○○工場　○○長) |
|  実技試験責任者 | 同上　ご記入下さい |

監督者 主任試験監督者：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 所　　　　　　　属 | 役　　　　職 | 備　　　考 |
|  |  |  | 初級 |
|  |  |  | 初級 |
|  都築　晋平 | 全国グラビア協同組合連合会 | 顧問 | 初級 |

補佐員

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 所　　　　　　　属 | 役　　　　職 | 備　　　考 |
|  |  |  | 初級：専門級 |
|  |  |  | 初級：専門級 |
|  | 枠が不測の場合は追加して下さい |  | 初級：専門級 |

事務局

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 所　　　　　　　属 | 役　　　　職 | 備　　　考 |
|  都築　晋平 | 全国グラビア協同組合連合会 | 　顧問 | 監督者兼務 |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |

関係者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 所　　　　　　　属 | 役　　　　職 | 備　　　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 枠が不足の場合は追加して下さい |  |  |

受　検　者　一　覧

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　　　名 | 受検番号 | 所　属 | 生 年 月 日 | 級 | 試験種別 |
| ローマ字〇〇〇〇〇カタカナ〇〇〇〇〇※記入 | 受験番号は記入不要です |  | 記入 |  | 学科　実技 |
|  |  |  |  |  | 学科　実技 |
|  |  |  |  |  | 学科　実技 |
|  |  |  |  |  | 学科　実技 |
|  |  |  |  |  | 学科　実技 |
|  |  |  |  |  | 学科　実技 |
|  |  |  |  |  | 学科　実技 |
|  |  |  |  |  | 学科　実技 |
|  |  |  |  |  | 学科　実技 |