

講 習 受 講 申 込 書

平成 年 月 日

以下のとおり受講を申し込みます。

一般財団法人放射線利用振興協会
東海事業所長殿

氏 名 印

① 受講区分	第2種放射線取扱主任者試験のための計算力強化講座		
② 講習期間 (開催地)	平成 年 月 日～ 月 日 ()		
③ ふりがな 氏 名			昭和・平成 年 月 日生
			男・女 (歳)
④ 現住所	〒 -		電話 _____
⑤ 所属事業所 及び部署名			電話 _____
⑥ 所属事業所 の所在地	〒 -		電話 _____
⑦ 昼間の 連絡先	1. 現住所	3. その他	電話 _____
	2. 所属事業所		
⑧ 受講料の 支払者	1. 本人	請求書等宛名 担当者名	電話 _____
	2. 所属事業所		
⑨ 受講決定 通知送付先	1. 本人	3. その他 〒 -	電話 _____
	2. 所属事業所		

注) 所定欄に正確に楷書で記入すると共に、該当番号を○で囲んで下さい

記入上の注意

②: 募集をしている講習期間の年月日と開催地を記入して下さい。