

# 講習会 受講申請書

1. 防錆剤管理責任者  
2. 給水用防錆剤販売管理者

↑どちらかに○印を付けて下さい。両方希望の場合は2枚提出。

協会で記入します→

受講番号	
受講料入金日	月 日

講習会日時： 年 月 日 ～ 日  
会場：

ふりがな 氏名			生年月日	(西暦) 年 月 日
現住所	〒		—	携帯 TEL
受講資格	最終学歴 (卒業学校名)			
	実務経験 年			
受講資格 証明	受講申請者の受講資格が事実であることを証明します。 会社・事業所名			
	代表者名 _____ (印)			
	住所 〒		TEL	FAX
勤務先* (証明先と異なる場合は記入してください)	会社・事業所名			
	住所 〒			TEL FAX
申請者氏名 _____ (印)	写真貼付場所	写真貼付場所		
日本給水用防錆剤協会会長 殿	簡単に取り外せるようにセロテープ等で軽く貼り付ける (表面にはテープをつけない) (タテ4×ヨコ3cm)	写真裏面に氏名を記入し貼り付ける ※6ヵ月以内に撮影された無帽正面で顔の大きさ(頭頂部からあごまで)30mm程度 (タテ4×ヨコ3cm)		

\* 受講案内書、合否通知書等送付先

備考 ・この用紙は日本工業規格A4とする