

第三級陸上特殊無線技士養成課程受講申込書

令和 年 月 日

一般社団法人 全国陸上無線協会 関東支部 御中
(FAX:03-3293-0540)

申込者
 会員番号(注1) 013
 会員名(注2) 宇都宮電子株式会社
 住所 〒321-0982 栃木県宇都宮市御幸ヶ原町44-16
 連絡責任者名 営業部 福田明子 印 TEL 028-683-1123

1 受講日及び受講地 【受講日】 令和 年 月 日 【受講地】 東京都・宇都宮市・水戸市・前橋市
 (受講日を記入してください。) (受講地を○で囲んでください。)

2 受講者名

事務局記入欄

該当年号を○で囲んでください。

資料等送付先
(希望送付先に○)

受付 番号	フリガナ 氏名	生年月日	現住所	勤務先名(所属部署まで) (注4)請求書宛先指定は備考欄へ	勤務先住所	受講案内 ・請求書	免許証 (注3)合格時
記入例	サイトウ ヒロシ 齋藤 廣志 *住民票と同じ字でご記入下さい	昭和○平成 62年10月31日	〒123-4567 東京都千代田区本丸3-2-1 エンペラーズパレス702	AAAAA工業(株) 技術部第二課	〒987-6543 東京都中央区丸の内大手門7-8-9 南口駅前ビル 32階	・現住所 ・勤務先	・現住所 ・勤務先
		昭和・平成 年 月 日	〒		〒	・現住所 ・勤務先	・現住所 ・勤務先
		昭和・平成 年 月 日	〒		〒	・現住所 ・勤務先	・現住所 ・勤務先
		昭和・平成 年 月 日	〒		〒	・現住所 ・勤務先	・現住所 ・勤務先
		昭和・平成 年 月 日	〒		〒	・現住所 ・勤務先	・現住所 ・勤務先
		昭和・平成 年 月 日	〒		〒	・現住所 ・勤務先	・現住所 ・勤務先

備考(請求書宛先指定:注4、連絡窓口:注5、等必要時)

注1 当協会の会員であって当支部に所属する場合は、「下3桁」の番号を、その他の会員の場合は「6桁」の番号を記入してください。
 当協会の会員以外の場合は、記入しないでください。
 注2 当協会の会員の場合は会員名を、その他の場合は会社名等を記入してください。
 注3 この養成課程を受講し修了試験に合格した場合「無線従事者免許証」が、簡易書留で送付されます。送付先は日中確実に受領可能な住所を選定して下さい。
 注4 基本的に請求書の宛先はご所属団体名となります(例:「○○(株)様」「△△市様」)。特別な指定がある場合は備考欄にご記入ください(例:「○○(株)総務部 様」「△△市長 徳川 太郎 様」)。
 注5 勤務先での申請・書類授受の窓口となる代表者(複数人申請時)又は別途申請担当者がおられる場合はお名前とご連絡先(例「窓口: 齋藤 廣志(上記)」,「窓口: ▲▲ ■■(上記勤務先総務部総務課)」)をご記入下さい。