

登録更新・講習受講申込書

一般社団法人沖縄県磁気探査協会会長 殿

登録更新及び講習の受講を希望したいので、「登録更新申込み及び講習会実施留意事項」内容を承諾し下記の通り申込みます。

平成 年 月 日

氏 名 _____ 印

※ 本人自筆で署名のこと

(フリガナ) ① 氏 名		
② 生 年 月 日	昭和・平成	年 月 日
③ 現 住 所	〒	
④ 連 絡 先	自宅： 携帯：	
⑤ 現 勤 務 先 名		
⑥ 勤 務 先 連 絡 先	Tel： Fax：	
⑦ 勤 務 先 住 所	〒	
⑧ 認 定 証 内 容	a) 認定番号	第 号
	b) 認定種別	・ フラックスメーター型 ・ フラックスゲート型
	c) 資格取得	平成 年 月 日
	d) 有効期限	平成 年 月 (日) まで有効
⑨ 講 習 会 受 講 希 望 日 (・に○印)	・ 第1回目：平成29年 9月 2日(土) 13:00より ・ 第2回目：平成29年10月 7日(土) 13:00より	