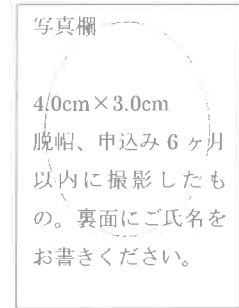


【別紙】

第 37 回文化財虫菌害防除作業に関する講習会と作業主任者能力認定試験 参加申込書

受講・受験番号	ふりがな			性 別
記入しないでください。	氏 名			男 ・ 女
住所・連絡先等 住所は、受講・ 受験票および試 験結果通知の送 付先をご記入く ださい。	住 所	〒 _____ 【 自宅 】 送付先が自宅の場合は「自宅」に○をつけてください。		
	電 話		FAX	
	E-mail			
	勤務先名			
能力認定試験	受験する ・ 受験しない	振込方法	現金書留 ・ 銀行振込 ・ 払込取扱票	
備 考				



申込情報は個人情報として保管し、他の目的には使用いたしません。

受講、受験申込方法

- (1) 平成 28 年 2 月 15 日までに受講・受講料を納入の上、本書をお送りください。顔写真は裏面に氏名を書き、1 枚を本書所定の位置に貼り付け、もう 1 枚は同封してください。
- (2) 受講・受験申込登録が完了しましたら、当研究所から受講・受験票およびテキスト等をお送りいたします。