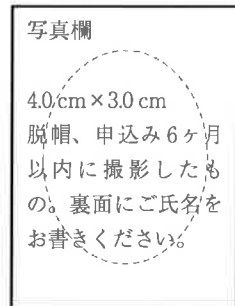


【別紙】

## 第39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	あてはまるほうに○印を付けてください。	ふりがな		性別	
当研究所記入欄	会員	氏名		男・女	
	非会員	勤務先名称			
受講・受験票および試験結果通知先の住所・連絡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。			
	電話またはE-mail				
能力認定試験の受験について	受験する ・ 受験しない		振込方法について	現金書留 ・ 銀行振込 ・ 払込取扱票	
受講料 : 会員 25,000 円 ・ 非会員 28,000 円      受験料 : 5,000 円					
受講料 [            ] 円 × [    ] 名 + 受験料 [            ] 円 × [    ] 名 = 合計 [            ] 円					
備考					



顔写真は、**2枚**必要です。  
1枚：本書に貼り付け  
1枚：本書に同封

申し込み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30年2月20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) 受講料・受験料は、現金書留か所定の銀行へお振り込みください。
- (3) 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をお送りいたします。