

別紙

第 42 回

文化財の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

受付番号	ふりがな	
*当研究所記入欄	氏名	
当研究所 維持会員について	<input type="checkbox"/> 会員（団体会員所属役職員を含む） ・ <input type="checkbox"/> 非会員	
勤務先名		
書類等の送付先	<input type="checkbox"/> 勤務先への送付 住所：〒 - TEL：	
	<input type="checkbox"/> 自宅への送付 住所：〒 - TEL：	
文化財虫菌害防除 作業主任者 能力認定試験 (郵送方式)	<input type="checkbox"/> 受験する ・ <input type="checkbox"/> 受験しない	
備考		

※個人情報の取り扱いについて、当研究所の個人情報保護管理規程に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。

<申込について>

- (1) 太枠内を記入し、該当する項目にはを付けてください。
- (2) **令和3年2月15日までに**申込書をお送りください。受付が完了しましたら、テキスト等をお送りします。
- (3) 受講・受験料の振込名義が受講者と異なる場合は、備考欄にその旨を書いてください。

<申込書送付先>

〒160-0022 東京都新宿区新宿 2-1-8 新宿フロントビル 6F
 公益財団法人 文化財虫菌害研究所
 電話 03-3355-8355 FAX 03-3355-8356