第一級陸上無線技術士受講申込書

（下記の必要事項をご記入の上、FAX でご返信下さい。）

一般社団法人
日本科学技術センター
〒115-0043 東京都北区神谷１-２１-４
TEL（03）6915－4077
FAX（03）6915－4071
研修課　**阿部　正**　宛

平成　　年　　月　　日

事業所名		TEL	
所 在 地	〒	FAX	

申込責任者（受講証・請求書送付先）

氏　名		所属・役職	

●法人申込用

受講コース	希望コースの番号を○で囲んで下さい 1. 無線工学の基礎+工学Ｂコース　2. 無線工学の基礎コース　3. 無線工学Ｂコース	
フリガナ		所属部署
受講者名		
フリガナ		所属部署
受講者名		

○個人申込用

受講コース	希望コースの番号を○で囲んで下さい 1. 無線工学の基礎+工学Ｂコース　2. 無線工学の基礎コース　3. 無線工学Ｂコース		
フリガナ		TEL	
受講者名		携帯	
現 住 所	〒		

名分の受講料　　円を　　月　　日までに　　銀行　　支店

より　　銀行宛へ振り込みます。

ご担当者　　㊞