

第35回 放射線取扱主任者試験受験講習会
受 講 申 込 書

以下のとおり受講を申し込みます。受講料 _____ 円は(銀行振込・現金書留)にて支払います。

銀行振込(予定)日:平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

(フリガナ) 受講者氏名	事業所名 (部・課名)	所在地 電話	受講科目	受験予定	受験願書
			(該当科目に○をつけてください)		
		〒 _____ TEL (_____) - _____	全科目 物理 生物 測定技術 法令 放射化学 管理技術	1種 2種	要(部) 否
		〒 _____ TEL (_____) - _____	全科目 物理 生物 測定技術 法令 放射化学 管理技術	1種 2種	要(部) 否
		〒 _____ TEL (_____) - _____	全科目 物理 生物 測定技術 法令 放射化学 管理技術	1種 2種	要(部) 否

個人情報については、本講習会関係以外の目的には利用いたしません。

受講料内訳 ※

北陸原子力懇談会会員 学生 (会員、学生の該当に○をつけてください)	一 般
全科目 30,000円×__名= _____ 円	全科目 40,000円×__名= _____ 円
受講科目 3,000円×__科目数×__名= _____ 円	受講科目 4,500円×__科目数×__名= _____ 円

申し込み締切日 平成29年5月22日(月)

- ・「送金方法」「受講科目」「受験予定種別」「受験願書」の該当箇所を○で囲んで下さい。
- ・参加者が3名以上になる場合には、コピーしてお使いください。
- ・受講料は、現金書留または下記銀行口座に振込みください。(振込み手数料はご負担ください)
- ・銀行振込の場合は、振込名義の前に「RI」と入力して下さい。(例: RIイシカワタロウ)
- ・払込み後の参加費の払い戻しは致しません。代理者の受講は可能です。

銀行振込先:北陸銀行金沢支店 普通預金口座番号 1108940 北陸原子力懇談会