

第36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)<br>受講者氏名 | 事業所名<br>(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)                     |          |            |
|                 |                | 〒 _____<br>TEL ( ) - _____ | 全科目<br>物理 生物<br>測定技術 法令<br>放射化学 管理技術 | 1種<br>2種 | 要( 部)<br>否 |
|                 |                | 〒 _____<br>TEL ( ) - _____ | 全科目<br>物理 生物<br>測定技術 法令<br>放射化学 管理技術 | 1種<br>2種 | 要( 部)<br>否 |
|                 |                | 〒 _____<br>TEL ( ) - _____ | 全科目<br>物理 生物<br>測定技術 法令<br>放射化学 管理技術 | 1種<br>2種 | 要( 部)<br>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<br>(会員、学生の該当に○をつけてください) | 一 般                          |
| 全科目 20,000円×__名=_____円                | 全科目 30,000円×__名=_____円       |
| 受講科目 4,000円×__科目数×__名=_____円          | 受講科目 6,000円×__科目数×__名=_____円 |

申し込み締切日 平成30年5月9日(水)

- ・「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