

受講番号
事務局で記入

総括火葬技術管理士講習会(写真2枚必要)

受講申込書

申込日 令和 年 月 日

②、⑨、⑪、⑫は、該当するものに○をして下さい。

フリガナ			② 昭和 年 月 日生 平成 男・女 (歳)	⑧ 写真貼付欄 サイズ 3×2.5cm 正面, 上半身脱帽 (おおむね胸から上) 無背景で, 6ヶ月以内に撮影したものに 限る
① 氏 名				
フリガナ				
③ 自宅住所	〒 TEL () FAX () E-mail :			
フリガナ				⑨ 希望連絡先 1. 自宅 2. 常駐先 3. 所属先
④ 常駐勤務先名				
フリガナ				
⑤ 常駐勤務先住所	〒 TEL () FAX ()			
フリガナ				
⑥ 所属勤務先名				
フリガナ				
⑦ 所属勤務先住所	〒 TEL () FAX ()			
⑩ 適用事項	通信教育 1 級修了 (年 月修了 期生)		火葬場管理者研修会 (年参加) ※修了証の写しを添付してください。	
⑪ 当協会会員の有無	① 日本環境斎苑協会の法人会員 ② 日本環境斎苑協会の個人会員 ③ 非会員 ※該当番号に○印を付けてください。			
⑫ 当協会行事の参加状況	① 火葬場指定管理者セミナー (年参加) ② 全国火葬情報交換会 (年参加) ※該当番号に○印を付け、参加した年を記入ください。			

貼 付 欄
※受講料は申込時に下記銀行口座へお振込下さい。 三菱UFJ銀行 川崎駅前支店 普通預金4566982 口座名義 特定非営利活動法人 日本環境斎苑協会 (なお、 <u>トクヒ</u> ニホンカンキョウサイエンでも御振込みで きます。)
特 記 欄 (振込等についてご事情のある場合ご記入下さい)

【注】

☆受講料振込みの写しを貼付して
下さい。