

平成26年度 放射線業務従事者等教育訓練講習会（定期開催） 受講申込書

公益財団法人原子力安全技術センター 安全業務部 研修センター 行

以下のとおり、平成26年度放射線業務従事者等教育訓練講習会の受講を申し込みます。

●楷書で丁寧に記入し、該当する□の中にチェックを入れて下さい。

① 受講希望回	☐ 【新規教育】平成27年 3月24日（火）9:40～17:20 ☐ 【再教育】平成27年 3月25日（水）9:20～12:00		
② 受講者名	（フリガナ； ）		
③ 住 所	〒 住所の種別： ☐ 所属先 ☐ ご自宅 ☐ その他（ ）		
④ 所 属	事業所の種別： ☐ 密封 ☐ 非密封 ☐ 発生装置 ☐ その他（ ）		
⑤ 電話番号		⑥ FAX 番号	
⑦ メールアドレス			
⑧ 受講料	☐ 当日現金支払 ☐ 事前振込（振込名義： ） ☐ その他（ ）		
⑨ 受講料振込日	年 月 日（事前振込の場合記載）		
⑩ 受付確認送信先	☐ 電子メール ☐ FAX ☐ その他（ ）		

※②受講者が2名以上の場合は本欄には代表者名を記入し、それ以外の受講者名は別紙に記入して下さい。別紙の様式は問いません。

③住所、⑤電話番号、⑥FAX 番号、⑦メールアドレスは連絡先の住所、電話番号、FAX 番号を記入してください。受講者が複数人の場合、メールアドレスは代表者の方のものを記入してください。

また、お申込み後の取消はできませんのでご注意下さい。

※今後、案内状等の送付をご希望されない方は、以下の□をチェックして下さい。

☐ 原子力安全技術センターの案内状等の送付は希望いたしません。

受講者名等の個人情報は本講習会の開催にのみ使用いたします。