

FAX:03-5684-3077

メール: kosyu@nustec.or.jp

**放射性同位元素使用施設等の規制の動向を踏まえた
放射線障害防止法令に関する勉強会
受講申込書 【10月12日(水)開催】**

平成 28 年 月 日

下記のとおり受講を申し込みます。

①事業所 _____

②所在地 〒 _____

③連絡ご担当者名 _____ ④ご担当者所属先名 _____

⑤電話番号 _____ ⑥FAX番号 * 1 _____

⑦ご担当者 E-mail _____

⑧受講料支払い方法 どちらか□にチェックを入れてください。

当日現金 *2 (①事業所名以外の領収証の宛名: _____)

銀行振込 *3 (①事業所名以外の請求書の宛名: _____)

*1: 受付完了のご連絡をFAXにてお送り致しますので、FAX 番号を必ずご記入ください。

*2: 当日現金にてお支払いの場合に限り、領収証を発行いたします。

*3: 請求書に記載する銀行口座へ 10 月 11 日(火)迄にお振込ください。手数料はご負担ください。
なお、お振込み頂いた受講料は返却できませんのであらかじめご了承下さい。

金融機関のご利用控えをもって領収証に代えさせていただきます。

ふりがな 参加者氏名	所 属

※ お申込みいただいたお名前等の個人情報、受講確認および今後の講習会ご案内以外の目的には使用いたしません。

今後、講習会のご案内が不要な場合は、次にチェックをいれてください。 案内不要