FAX:０３－３２５３－６２０４

（Ａ４版）

船舶用消防設備整備技術 A 講習会
（学科講習及び消火器・個人装具コース実技講習）
参加申込書（新規取得者用）

平成　　年　　月　　日

一般社団法人　日本船舶品質管理協会
会　長　　木　下　和　彦　　殿

申込者（責任者）
会 社 名
事業所名
所 在 地
役　　職
氏　　名　　㊞
電話番号
FAX 番号
E-mail

下記の者を、協会主催の平成 29 年度船舶用消防設備整備技術 A 講習会（学科講習及び消火器・個人装具コース実技講習）に参加させたいので、申し込みます。

氏　名 （生年月日）	フリガナ （西暦　　年　　月　　日生）		
所属・役職名			
職　歴	年 月～年 月	所属及び役職名	職務内容

きりとり線

受講票	※受付番号　第　　号 平成 29 年度 船舶用消防設備整備技術 A 講習会 （学科講習及び消火器・個人装具コース実技講習）	
	会社名･事業所名	
	氏　　名	
	一般社団法人日本船舶品質管理協会　　印	

注１：職歴欄は、受講資格が判断できるように、船舶用消防設備の整備に関連した業務又は製造業務に従事した期間を含めて記載してください。
注２：参加者が２名以上の場合は、本紙をコピーして使用してください。（申込者（責任者）の記入を省略し、参加者の欄のみを記入してください。）
注３：消火器・個人装具コース実技講習を受講せず、学科講習のみ受講する場合は「及び消火器・個人装具コース実技講習」の部分を二本線で抹消してください。
注４：受講票についても ※ を除き、記入してください。
注５：本資料に記載される個人情報は、今回の講習会に関してのみ使用されるものです。