|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 令和　 　　年　　 　月　 　　日 |

公益財団法人日本無線協会　宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者  （注1） | 氏　名  法人・団体名 |  |
| （法人・団体の場合）担当者氏名  及び連絡先 |  |
| 電　話　:　　　　　　　　（　　　　　　　　） |
| E-mail　: 　　　@ |

**養成課程受講申込書**

無線従事者の養成課程を受講したいので申し込みます。

受講料等　　　　　　　　　　　円は､受講日の１０日前までに指定の銀行口座（注２）に振り込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講する  養成課程  （該当する**□**  に✔を記入） | 資　格 | **□第一級陸上**特殊無線技士  **□第二級陸上**特殊無線技士　　**□第二級海上**特殊無線技士  **□第三級陸上**特殊無線技士　　**□第三級海上**特殊無線技士 | | | | |
| 実施場所 | **□**青森市 　**□**盛岡市 　**□**仙台市 　**□**秋田市 　**□**山形市 　**□**郡山市 | | | | |
| 実施日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日　　～　　　　　月　　　　日 | | | | |
| (フリガナ) |  | | 生  年  月  日 | | 昭和  年　　　月　　　日  平成 | |
| 受講者氏名 |  | |
| 受講者住所 | 〒 | | 連  絡  先 | | （　　　）  自宅  電話 | |
| （　　　）  携帯  電話 | |
| E-mail： 　　　　　　　@ | |
| 勤　務　先 |  | | | | | |
| 勤務先住所 | 〒 | | 連  絡  先 | | 電話　　　　　　(　　　) | |
| FAX 　　　　　　(　　　) | |
| 証明書類  （**㋐㋑**のいずれ  かを選択して、  該当する**□**に  ✔を記入） | **㋐** **□** 住民票を提出します（個人番号（マイナンバー）が記載されていないもの）。 | | | | | |
| **□** 住民票コード  **□** 無線従事者免許証の番号  **□** 電気通信主任技術者資格者証の番号  **□** 工事担任者資格者証の番号    **㋑** **□** 免許申請書に 　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　のいずれかを  　　　記入するので、住民票は提出しません。 | | | | | |
| 現有の無線従事者資格(注３) | |  | | 最終学歴(注４) | |  |
| これまでの電波法違反の有無 | | **□** なし　　**□** あり（　　　　　年　　　月、電波法　　　条違反） | | | | |

**上の太枠内を記入して下さい。**

(注１)　受講者本人が申し込む場合は、氏名のみを記入して下さい。法人・団体が申し込む場合は、名称、担当者氏名及び連絡先を記入して下さい。

(注２)　銀行口座　　**七十七銀行　一番町支店　普通口座　５０３８２７６　　公益財団法人日本無線協会東北支部**

(注３)　無線従事者の資格を既に有している場合は、その資格名を記入して下さい。

(注４)　第一級陸上特殊無線技士を受講する場合は記入して下さい。

【備考】 日本無線協会は、個人情報保護のため、提出された関係書類を他の目的に使用することはいたしません。