令和　　年　　月　　日

公益財団法人　日本無線協会　殿

（法人又は団体から申し込む場合のみ記入）

法人又は団体名

担当者氏名

担当者連絡先電話番号

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、別紙書類（注1）を添えて申し込みます。

　なお、養成課程の料金　　　　　　　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（注3） | 資　　格 |  | | | | |
| 実施場所 | 大阪市（公益財団法人 日本無線協会近畿支部 １０階会議室） | | | | |
| 実施日程 | 令和　　年　　月　　日　～　　　月　　　日 | | | | |
| 住　　所 | 〒 | | | | 電話  番号 | 自宅　　(　　) |
| 携帯　　(　　) |
| フリガナ |  | | 性別 | 男  女 | 生年  月日 | 昭和  　　年　　月　　日  平成  （該当する元号を〇で囲んでください） |
| 氏　　名 |  | |
| 勤務先 |  | | 所在地 | 〒  電話番号　　　（　　　） | | |
| 住民票コードの利用（注4） | あり　　　　　　　　　　　　　なし | | | | | |
| 最終学歴  （注5） |  | | | | | |
| 現有資格  (注6) |  | | | | | |
| 電波法違反の有無（注7） | なし　　　　　　　　　　あり（　　年　　月、電波法第　　条違反） | | | | | |

(注１)　①　写真３枚　大きさは、縦30ｍｍ、横24ｍｍです。

　　　　　　無帽、正面、上三分身（胸から上）、無背景、縁取りのないもので申込前６ケ月以内に撮影したもの。裏面に資格及び氏名を記入してください。

　　　②　住民票（コピー不可、個人番号（マイナンバー）が記載されていないものに限る。）又は次のもののコピー何れか１通（住民票コード利用の場合は不要）

無線従事者免許証、電気通信主任技術者資格者証、工事担任者資格者証

　③　証明書　一通（第一級海上特殊無線技士科目免除の受講者又は第一級陸上特殊無線技士の受講者のみ。他の資格を受講する場合は不要です。）

(注２)　 ①　ゆうちょ銀行窓口での振込の場合（ゆうちょ銀行備付用紙をご使用ください。）

ゆうちょ銀行振替口座　口座番号　００９６０－９－１５２８６４　加入者　「公益財団法人　日本無線協会近畿支部」

②　他の金融機関からゆうちょ銀行に振込の場合

口座番号　〇九九（ゼロキュウキュウ）店（０９９）　当座　０１５２８６４

(注３)　申込みをする資格、実施日程を確認の上、記入してください。

(注４)　住民票コードは免許の申請に必要な氏名及び生年月日の証明のために使用します。該当するものを○で囲んでください。住民票コードの利用「あり」を○で囲んだ場合は、１１桁の住民票コードを開講日当日に控えてきてください。

(注５)　第一級海上及び第一級陸上特殊無線技士の申込者は必ず記入してください。他の資格の申込者は任意です。

(注６)　無線従事者の資格を有している場合は、その資格名を記入してください。

(注７)　電波法違反の有無は該当するものを○で囲んでください。

【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。