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）

担当者氏名

担当者連絡先電話番号

養成講習受講申込書

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 | 第　　級　　上特殊無線技士 |
| 実 施 場 所 | 名古屋市　　　　　　静岡市　　　　　　（○で囲んで下さい。） |
| 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 / 平成　 年　　 月　　 日（該当する元号を○で囲んで下さい。） |
| 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。

24mm

30mm

2mm

無帽、正面、上三分身（胸から上）、無背景、影、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。

総務省東海総合通信局が交付する無線従事者免許証に転写されますので、ご自身で写真

を印刷される場合は写真専用紙を使用し、特に背後に影が写らないよう鮮明にプリントし

て下さい。

②　住民票コードを利用しない場合は、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

**写真３枚（イメージ図は実寸**

**ではありません。）**

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　１通（第１級陸上特殊無線技士の受講者のみ。）

(注２)　銀行口座は「ゆうちょ銀行　店名：二〇八　口座番号：普通預金２６６１４８１　口座名：公益財団法人日本無線協会東海支部」です。

(注３)　申込みをする資格、実施場所（市町村）、実施日程を確認の上、記入してください。

(注４)　住民票コードを利用される方は「あり」を○で囲んで下さい。また、講習当日１１桁の住民票コードを控えてきて下さい。

(注５)　第１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。