**令和　　年　　月　　日**

**公益財団法人　日本無線協会　殿**

**〒**

**住　　　所**

**法人又は団体名**

**代表者氏名**

**所　　属**

**氏　　名**

**担 当 者　 電話番号**

**FAX番号**

**e-mail**

**養成課程実施申込書**

**貴協会の無線従事者養成課程の実施を下記により依頼したいので、無線従事者養成課程実施約款第９条の規定により申し込みます。**

**記**

**１　養成課程の種別**

**２　実施を希望する理由**

**３　実施を希望する期間　　令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで**

**４　実施場所**

**(1) 所在地**

**(2) 会場名等　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　）階 / 電話番号**

**(3) 教室の状況等**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **教　室　名** | **面　積** | **収容人員** | **机、椅子** | **ボード** | **音響設備** | **備考** |
|  | **㎡** | **名** | **名分** | **m×　m** | **有　　無** |  |
|  | **㎡** | **名** | **名分** | **m×　m** | **有　　無** |  |

**＊　机の長さ　　　ｃｍ（2人掛）　受講者相互間の間隔60ｃｍ**

**５　受講者　　約　　　　　名（　　　　　名以上　　　　　名以下）**

**６　不合格者が出た場合の追試の有無　　　　　①希望する　　②希望しない**（〇で囲んでください）

注：航空無線通信士及び第一級陸上特殊無線技士の場合並びに第二級海上特殊無線技士及び第二級陸上特殊無線技士の各短縮コースの場合は、受講者が資格条件に適合する者であることを証明する書類を、本申込書とは別に、養成課程開始日の１０日前までに提出してください。

　　なお、受講者名簿は所定の様式により実施日の５日前までに電子メールにて送信してください。