

海上特殊無線技士講習会参加申込書

下記のとおり海上特殊無線技士講習会に参加したいので、申込み致します。

一般社団法人 広島海技学院 御中

講習の種類		第一級海上特殊無線技士
		第二級海上特殊無線技士
講習の日程		令和 年 月 日から令和 年 月 日まで
フリガナ		
氏 名		④
生年月日		昭和・平成 年 月 日
自 宅	住 所	〒 _____
	電話番号	() _____
連絡先	住 所	〒 _____
	電話番号	() _____
勤務先	名 称	
	住 所	
	電話番号	() _____
	F A X	() _____
備 考		

この申込書に記載された「個人情報」については、個人情報の保護に関する法律により、次に掲げる利用目的に限り使用するものとします。

- ① 学院が実施する講習等の案内
- ② 学院が作成した資料等の提供