令和６年度第1回　附属物スクリーニング調査技術者　申込書

一般社団法人 弾性波診断技術協会

開催地：静岡県富士市　　講習：令和6年7月11日(木)　　試験：令和6年7月12日(金)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | 　　 | 性　別　　□　男　□　女 |
| 氏名 | 　 |
| 生　年　月　日 | 　　　　　　年　　月　　日 生　/　満　　　　歳（開催初日時点） |
| ｅ－ｍａｉｌ　アドレス | 　 |
| 勤務先名称 | 　　　　　部　　　　　課 |
| 勤務先種別 | □国，地方公共団体 □機構，公社等 □技術センター,財団,社団□建設会社 □コンサルタント □調査機器・計測機器メーカ□各種調査・計測会社 □その他（　　　　　　　　　　　） |
| 勤務先所在地 | 〒　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　 |
| 受講、受験の選択 | * 講習、試験　　　　□　試験のみ
 |
| 調査装置の選択（実技講習、試験） | □　コロージョンドクター　　/　株式会社ジオファイブ□　キズミー１　/　株式会社リンク |
| 駐車場使用の有無 | 駐車　　□する　　　□しない※複数名で1台の場合、代表として1名のみ「する」を選択してください |
| 昼食希望の有無 | * 講習1日間の昼食（お弁当）を希望（1食500円を当日持参）

※受講、受験の選択で「試験のみ」の方はお申込み出来ません。 |

※ 申込書に記入された氏名，年齢等の個人情報は，研修業務を円滑に実施するために利用するもので，それ以外の目的では利用いたしません．

上記全て記入の上、メールにてお申込みください。

入力ミス防止のため、Wordファイルのままお申込みいただければ幸いです。

（１）お申込先、お問合せ先

一般社団法人 弾性波診断技術協会　担当：米（よね）

〒103-0013　東京都中央区日本橋人形町２丁目25-11　三幸ビル2F

　　　TEL　03-6661-2131　　E-mail　info@eitac.jp