

受講番号
事務局で記入

総括火葬技術管理士講習会(写真2枚必要)

受講申込書

申込日 令和 年 月 日

②、⑨、⑪、⑫は、該当するものに○をして下さい。

フリガナ		② 昭和 年 月 日生 平成	⑧ 写真貼付欄 サイズ 3×2.5cm 正面, 上半身脱帽 (おおむね胸から上) 無背景で, 6ヶ月以内に 撮影したものに限り る
① 氏名		男・女 ( 歳)	
フリガナ		〒 TEL ( ) FAX ( )	⑨ 希望連絡先 1. 自宅 2. 常駐先 3. 所属先
③ 自宅住所			
フリガナ			
④ 常駐勤務先名			
フリガナ			
⑤ 常駐勤務先住所		〒 TEL ( ) FAX ( )	
フリガナ			
⑥ 所属勤務先名			
フリガナ			
⑦ 所属勤務先住所		〒 TEL ( ) FAX ( )	
⑩ 適用事項	通信教育1級修了 ( 年 月修了 期生)	火葬場管理者研修会 ( 年参加) ※修了証の写しを添付してください。	
⑪ 当協会会員の有無	① 日本環境斎苑協会の法人会員 ② 日本環境斎苑協会の個人会員 ③ 非会員 ※該当番号に○印を付けてください。		
⑫ 当協会行事の参加状況	① 火葬場指定管理者セミナー ( 年参加) ② 全国火葬情報交換会 ( 年参加) ※該当番号に○印を付け、参加した年を記入ください。		

<p>貼付欄</p>
<p>※受講料は申込時に下記銀行口座へお振込下さい。 三菱UFJ銀行 川崎駅前支店 普通預金4566982 口座名義 特定非営利活動法人 日本環境斎苑協会 (なお、<u>トクヒ</u>ニホンカンキョウサイエンでも御振込みで きます。)</p>
<p>特記欄 (振込等についてご事情のある場合ご記入下さい)</p>

【注】

☆受講料振込みの写しを貼付して  
下さい。