

受講番号
事務局で記入

火葬技術管理士通信教育（写真2枚必要）

受講申込書

申込日 令和 年 月 日

②、⑨、⑩、⑪、⑫、⑬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・令和 男・女 (歳)	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 限る
① 氏 名				
③ 自宅住所	〒	TEL () FAX ()		
フリガナ				
④ 常駐勤務先名			⑨ 希望連絡先 1. 自宅 2. 常駐先 3. 所属先	
⑤ 常駐勤務先住所	〒	TEL () FAX ()		
フリガナ				
⑥ 所属勤務先名				
⑦ 所属勤務先住所	〒	TEL () FAX ()		

⑩ 受講コース	火葬技術管理士通信教育		2 級コース	1 級コース
⑪ 該当するものに○印	1. 大学 (理工系) 2. 大学 (理工系以外) 3. 短大・高専・旧専 (理工系) 4. 短大・高専・旧専 (理工系以外) 5. 高校 (理工系) 6. 高校 (理工系以外) 7. その他 ()			
最終学歴	学校名	学部名	学科名	卒業年月
				昭和 平成 年 月

⑫ 当会会員の有無	① 日本環境斎苑協会の会員 ② 非会員 ※該当番号に○印をつけて下さい。
⑬ 当会主催行事の参加状況	① 火葬場指定管理者セミナー (年参加)、② 火葬場管理者研修会 (年参加) ③ 火葬技術管理士通信教育 (年参加)、④ 全国火葬情報交換会 (年参加) ※該当番号に○印をつけ、参加した年を記入して下さい。

実務経歴 (下記参照)	年 月 ~ 年 月
	年 月 ~ 年 月
	年 月 ~ 年 月
	年 月 ~ 年 月

実務経験	年 月
年 数	※

※ 募集要項の実務経験をご覧ください。

○実務経験欄は、次のようにご記入ください。

[例] 昭和 50 年 4 月～平成 5 年 3 月 ○○火葬場

平成 5 年 4 月～平成 10 年 3 月 ○○火葬場場長

令和 3 年 4 月～現 在 ○○(株)○○工場ボイラ係

貼 付 欄
※ 非会員で火葬場管理者研修会を 5 年以内に受講された方は、受講年度をご記入ください。 (料金割引、面接授業免除) 平成 年度に受講
特 記 欄 (振込等についてご事情のある場合ご記入下さい)

【注】

☆受講料振込みの写しを貼付して下さい。