

ASNT レベル1 資格者補習 8時間コース

受講申込書 (FAX : 03 - 5759 - 1056)

受付番号 (協会記入)		
開催日 (何れかを、お選び下さい)	2012年6月8日(金)	2012年6月22日(金)
開催場所	東京	
機材持込の有無	有り (機種: _____) / 無し	

会員有無	会員 ・ 非会員(何れかに)	業種			
フリガナ			性別	男 ・ 女 (何れかに)	
受講者氏名			生年月日	年 月 日	
勤務先名					
勤務先所属					
勤務先住所	〒				
TEL / FAX	TEL:			FAX:	
Eメール	Eメール:				
連絡先	勤務先 勤務先 ・ 以外 (自宅など) (何れかに) (勤務先以外に を 付けられた方のみ右 欄にご記入下さい)	住所	〒		
		TEL		FAX	
		Eメール			
協会情報の配信		希望 ・ 不要 (何れかに を付けてください)			

注: 1. ひとつの法人/団体等で複数人が申し込まれる場合は、お一人ずつ申込書をお出し下さい。

2. **申込書を受け付けた後は、受講をキャンセル出来ませんのでご注意願います。**

個人情報の取扱について: 申込書に記載された個人情報は講習会・セミナー関係の書類等の作成や送付及び講習会・セミナー情報のお知らせ等に使用します。その他の目的には使用いたしません。

作成: H24年3月27日



事務局 〒141 0031 東京都品川区西五反田8 1 5(五反田光和ビル6F) TEL: 03 5759 1055 FAX: 03 5759 1056

URL <http://www.thermography.or.jp>