

平成 29 年 月 日

第 2 級海上特殊無線技士養成課程講習会 受 講 申 込 書

(一社)全国船舶無線協会 沖縄支部

支 部 長 殿

私は下記の講習会を受けたいので必要書類等を添えて申込みます。

お申込者

郵便番号：

ご住所：

ご氏名：

印

電話番号：

記

講習会名：第 2 級 海上特殊無線技士養成課程講習会

講習日時：平成 29 年 6 月 6 日(火)～6 月 8 日(木) 08:00 から 17:00 まで

講習会場：沖縄船員会館 2階 (那覇市前島)

フリガナ 氏名	生年月日	性別	最終学歴	連絡先電話番号

* 受講料 : 45,000 円

* 住民票(抄本) : 1 通

* 写真 : 縦 3cm × 横 2.4cm 3 葉 (証明写真)

* 印鑑 : (認印:受講当日ご持参下さい)

* 講習会場には筆記用具をご持参ください。

* 会場には駐車場がございませんので、車でのご来場はご遠慮いただくか、お近くの有料駐車場をご利用くださるようお願い致します。