

放射性物質汚染廃棄物の処理に関する講習会 受講申込書

<福島県産業資源循環協会 会員以外の方専用の申込書です>

受講申込書送信先：(一社)福島県産業資源循環協会 FAX： 024-523-4723

下記にご記入の上、FAXしてください。

・ご記入いただいた個人情報は当講習会の受付、受講者名簿の作成等の講習会業務に限り使用いたします。

開催日 受付・開催時間	会場 住所
令和元年12月17日(火) 9:30~受付 9:50~16:10	ビッグパレットふくしま 3F (中会議室A) 郡山市南二丁目52番地

受講者名	氏名			
	ふりがな			
会社名				
会社住所	〒			
役職		生年月日	昭・平	年 月 日
電話番号		FAX番号		

受講番号 (未記入でお願いいたします。)	H
----------------------	---

※受講番号決定後、**受講番号が記入されたものが**福島県産業資源循環協会より**返信 (FAX)** されます。
受講番号が記入されたものについては、「受講決定通知兼受講票」として、当日、持参してください。

※受講料は、**受講番号を確認した後に、会社名又は受講者名で振込期日までにお支払い**ください。

受講料	10,000円(税込) ■振込手数料はご負担ください。
振込先	三井住友銀行 東京公務部 (普) 866280 コウエキサイトインホウジツニホンサンキョウハイキフツシヨリシンコウセンター 公益財団法人日本産業廃棄物処理振興センター
振込期日	令和元年11月26日(火)まで

アンケートにご協力ください(受付に影響するものではありません)。

講習会を何で知りましたか?	<input type="checkbox"/> 当センターメールマガジン <input type="checkbox"/> 当センターホームページ <input type="checkbox"/> その他 ((差支えなければ))
放射性物質に関する講習会等を受けたことがありますか?	<input type="checkbox"/> 除染等業務・事故由来物処理等の特別教育 <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> その他 ((差支えなければ))

ありがとうございます。