**〔様式‐1〕**

# **令和7年度のり面ノズルマン技能講習受講申込書**

申 込 年 月 日　令和　7年月　日

一般社団法人　全国特定法面保護協会

　　　会　　　　長　　殿

令和7年度のり面ノズルマン技能講習を受講したいので、関係書類を添えて申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| ※受講番号 |  |
| 受講地 |  |

（東京・広島のどちらか記入）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 〇〇　〇〇　 | 生年月日 | 〇年〇月〇日（　　〇〇歳） |
| 本籍 | （都道府県まででよい） |
| 現住所 | （〒　　- ）TEL ( ） （メールアドレス） |
| 勤務先(部・課まで) |  |
| 勤務先所在地 | （〒　　- ）TEL ( ）  |
| 受講票送付先 | 自宅・勤務地・その他※どちらかに〇をして下さい。 |
| その他の場合の送付先 | （〒　　- ） |

※は、記入しないこと。

試験と一緒に受講される方は試験申込書類（様式2～様式3等）と一緒に送付してください。