

申込日 令和 年 月 日

公益財団法人日本無線協会 宛

申込者 (注1)	氏名 法人・団体名	
	(法人・団体の場合) 担当者氏名 及び連絡先	電話： ( )
		E-mail： @

## 養成課程受講申込書

無線従事者の養成課程を受講したいので申し込みます。

受講料等  円は、受講日の10日前までに指定の銀行口座(注2)に振り込みます。

受講する 養成課程 (該当する□ に✓を記入)	資格	<input type="checkbox"/> 第一級陸上特殊無線技士 <input type="checkbox"/> 第二級陸上特殊無線技士 <input type="checkbox"/> 第二級海上特殊無線技士 <input type="checkbox"/> 第三級陸上特殊無線技士 <input type="checkbox"/> 第三級海上特殊無線技士	
	実施場所	<input type="checkbox"/> 青森市 <input type="checkbox"/> 盛岡市 <input type="checkbox"/> 仙台市 <input type="checkbox"/> 秋田市 <input type="checkbox"/> 山形市 <input type="checkbox"/> 郡山市	
	実施日	令和 年 月 日 ~ 月 日	
(フリガナ)		生年月日	昭和 年 月 日
受講者氏名			平成 年 月 日
受講者住所	〒	連絡先	自宅電話 ( )
			携帯電話 ( )
			E-mail: @
勤務先			
勤務先住所	〒	連絡先	電話 ( )
			FAX ( )
証明書類 (⑦⑧のいずれ かを選択して、 該当する□に ✓を記入)	⑦ <input type="checkbox"/> 住民票を提出します(個人番号(マイナンバー)が記載されていないもの)。		
	⑧ <input type="checkbox"/> 免許申請書に { <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 無線従事者免許証の番号 <input type="checkbox"/> 電気通信主任技術者資格者証の番号 <input type="checkbox"/> 工事担任者資格者証の番号 } のいずれかを 記入するので、住民票は提出しません。		
現有の無線従事者資格(注3)		最終学歴(注4)	
これまでの電波法違反の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( 年 月、電波法 条違反)		

上の太枠内を記入して下さい。

(注1) 受講者本人が申し込む場合は、氏名のみを記入して下さい。法人・団体が申し込む場合は、名称、担当者氏名及び連絡先を記入して下さい。

(注2) 銀行口座 七十七銀行 一番町支店 普通口座 5038276 公益財団法人日本無線協会東北支部

(注3) 無線従事者の資格を既に有している場合は、その資格名を記入して下さい。

(注4) 第一級陸上特殊無線技士を受講する場合は記入して下さい。

【備考】日本無線協会は、個人情報保護のため、提出された関係書類を他の目的に使用することはいたしません。