

# 『第13回「3級」資格研修会受講申込書』

芝草管理技術者資格認定制度事務局 殿

私儀、第13回「3級」資格研修会の受講料を納入し、受講を申し込みます。

平成 年 月 日 氏名 \_\_\_\_\_ 印

受講希望会場	東京 / 大阪 / 仙台 / 札幌
--------	-------------------

フリガナ				
氏名	姓	名		
生年月日	S/H	年	月	日
	年齢	歳	性別	男 / 女

所 属 会 社	会社名/ゴルフ場名			
	支店名			
	部署名		役職	
	住所	〒		
	電話番号		FAX番号	

※ 上記の会社と異なる場所で常時勤務している場合は、「勤務先」欄にご記入下さい。

勤 務 先	会社名/ゴルフ場名			
	支店名			
	部署名		役職	
	住所	〒		
	電話番号		FAX番号	

自 宅	住所	〒		
	電話番号		FAX番号	

携帯番号	
------	--

E-mailアドレス	
------------	--

TEL連絡先	<input type="checkbox"/>	自宅	郵送物等送付先	<input type="checkbox"/>	自宅
	<input type="checkbox"/>	携帯電話		<input type="checkbox"/>	所属会社
	<input type="checkbox"/>	所属会社		<input type="checkbox"/>	勤務先
	<input type="checkbox"/>	勤務先			

- ☛注意☛
- ・所属会社の電話番号はできるだけ直通（例えばコース管理部専用）番号をご記入下さい。
  - ・受講会場、TEL連絡先、郵送物送付先は必ずご選択下さい。
  - ・受講料の振込金領収書のコピーを裏の所定欄に貼付しご郵送下さい。
  - ・振込手数料、郵送料は各自ご負担下さい。

振込金領収書のコピーを  
ここに貼り付けてください。