

放射化物研修会受講申込み書

平成25年 月 日

公益財団法人原子力安全技術センター
研修センター 殿

下記のとおり、受講を申込みます。(受講希望日の□にチェックを入れて下さい。)
受講希望日： □10月13日(日)大阪会場 □10月19日(土)東京会場

記

<申込み者>

事業所名	
所在地	〒
連絡担当者の所属	
連絡担当者氏名	ふりがな
電話番号	FAX番号
MAIL ADDRESS	

	受講者氏名	所属	電話番号又はMAIL ADDRESS
1	ふりがな		
2	ふりがな		
3	ふりがな		

***このFAX又はMAILの受信を持って受付完了となります。当日のお越しをお待ちしております。**

- *お申込みいただいたお名前等の個人情報、受講確認及び今後の研修会等のご案内以外の目的には使用いたしません。
 次回より案内状等の送付をご希望されない方は、□の中にチェックを入れてください。

<送付先>

FAX：03-3814-4617 E-MAIL：kcenter@nustec.or.jp
郵送：〒112-8604 東京都文京区白山5丁目1番3-101 東京富山会館ビル
公益財団法人原子力安全技術センター 放射線安全事業部 安全業務部
研修センター TEL：03-3814-7100

<受講料>

受講料10,000円(税込)は、当日現金にてお支払いください。
領収書とテキストをお渡しします。

ご質問がある場合は、質問欄に簡潔にご記入ください。

(質問欄)
