

## 2020年度屋外広告物点検技能講習受講申込書

＜個人情報取り扱いに関するご案内＞に同意下記のとおり申込みます。

公益社団法人日本サイン協会 御中

西暦 年 月 日

\*受講希望日の下欄に必ず○をつけてください。

受講希望日	8月19日	9月16日	10月17日	11月18日	12月19日	1月20日	2月20日	3月17日	

フリガナ			印	下記の該当するものに○をつけてください。					
氏名	(氏)	(名)		男	生年月日				
				女	昭和	平成	年	月	日

フリガナ									
現住所	〒								
TEL	( )								

- \* 現住所の記入は必須です。
- \* 振込用紙、受講票、その他案内を原則自宅にお送りしますが、勤務先への郵送を希望の場合は、下記に記入してください。

勤務先住所	〒								
TEL	( )								
勤務先名称									

受講者取得の資格	資格の名称	資格取得日	登録又は合格番号	実務必要年数	必要記入実績数
	D 屋外広告士			1年	5件
	D ネオン工事資格者			1年	5件
	D 広告美術技能士			1年	5件
	E 建築士(1級・2級)			1年	10件
	E 電気工事士(1種・2種)			1年	10件
	E 電気主任技術者(1種・2種・3種)			1年	10件
	F 取得した資格なし			5年	15件

＜個人情報取り扱いに関するご案内＞

屋外広告物点検技能講習の受講申込により取得した個人情報は、屋外広告物点検技能講習運営のために利用し、その利用目的に限って、取得した個人情報を利用させていただく場合があります。

以下は、公益社団法人日本サイン協会使用欄

実務必要年数	必要記入実績数	入金日	受講番号