

2024年度屋外広告物点検技能講習受講申込書

<個人情報の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

希望日に ○をして 下さい	9月28日		

希望会場	関西ネオン工業協同組合
------	-------------

フリガナ							下記の該当するものに○をつけてください。
氏 名	(氏)	(名)	(印)	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	

	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
受講者取得の資格	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

<個人情報の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