第 42 回接着技術学校受講申込書

接着技術学校の受講を申込みます。　　平成　　年　　月　　日

氏　　名	（ふりがな） 昭和 平成　　年　　月　　日生	顔 写 真 （2.7 ㎝×3.3 ㎝）
自宅住所	〒＿＿＿＿－＿＿＿＿	
電　　話		
選　　択 コ ー ス	（○印をつけること） 木質・建材接着コース　　紙・包装接着コース 建築接着コース　　金属・複合材料接着コース プラスチック接着コース	
勤 務 先	〒＿＿＿＿－＿＿＿＿ 所在地 会社名　　電話 所属部課	

接着管理士の有無	年	コース取得
接 着 技 術 学 校 修 業 の 有 無	年	コース修業
受講料払込み方法※	□現金同封　　□　　月　　日ごろ　銀行振込	
請　　求　　書※	□必要　　□必要ない	

※いずれかの□にチェック（レ）、銀行振込の場合は月日を記入してください。

注）教科書及び資料等は勤務先へご送付致します。