

第 40 回接着技術学校受講申込書

接着技術学校の受講を申し込みます。

平成 年 月 日

氏 名	(ふりがな) 昭和 平成 年 月 日生	顔 写 真 (2.7 cm×3.3 cm)
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	
最 終 学 歴	年 月	卒・中退
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※	<input type="checkbox"/> 現金同封 <input type="checkbox"/> 月 日ごろ 銀行振込	
請 求 書※	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 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。