

ペストコントロール技能師 受講申請書

フリガナ			生 年 月 日
氏 名			(西暦) 年 月 日
認 証 区 分	①新規 <del>②更新</del> (どちらかに○)		
(①の場合) 新規申請者 記入欄	技能師認証講習 年 月 日 開催 受講会場(県名): 会場		
(②の場合) 更新申請者 記入欄	<del>技能師更新講習受講(予定)</del> <del>年 月 日 開催</del> 受講会場(県名): 会場 技能師証番号 第 号 *技能師証のコピーを添付		
勤 務 先 (所属会員)	所属都道府県		
	勤 務 先 名 代 表 者 名 住 所	〒 - TEL : - - FAX : - -	
社団法人 日本ペストコントロール協会 会長 殿 ペストコントロール技能師資格認証規程により、上記の者のペストコントロール技能師講習 受講を申し込みます。 (西暦) 年 月 日 勤務先(所属会員会社):			

<注 意 事 項>

1. 上記すべての項目を記入・捺印し、更新の場合は技能師証のコピーを添付してください。
2. 本用紙の提出だけでは申請受付となりません、費用の振込確認をもって正式受付となります。  
(申込み締め切り期日までに、ご入金の確認ができない場合は、キャンセル扱いとします)
3. 認証カードの写真は当日会場にて撮影致します。
4. この申請書を提出する際は必ずコピーを取り、控えとしてお手元に保管してください。
5. 記入に不備があるもの、会社印がないものは受付できません。
6. 開催前2週間を過ぎても受講票とテキストが届かない場合は速やかに事務局へお問合せ下さい。
7. ご不明な点がありましたら(社)日本ペストコントロール協会までご連絡下さい。

	その他記載欄	データ入力	JPCA 受付
JPCA 使用欄			