

# ペストコントロール協会 会員用 申請書

様式第1号

## ペストコントロール技能師新規 認証講習会 受講申請書

フリガナ		生 年 月 日
氏 名		(西暦) 年 月 日
受 講 会 場	<p>※受講を希望する会場に○印を記入して下さい (下記は例)</p> <p>( ) 大阪会場 平成 29 年 10 月 17 日(火) エルおおさか</p> <p>( ) 東京会場 平成 29 年 12 月 8 日(金) 自動車会館</p> <p>審査・認証のみ希望：( )</p> <p>※過去3年以内の受講修了者で、審査のみ受講希望の場合、○印を記入してください。</p>	
勤 務 先	所属都道府県 協 会 名	ペストコントロール協会
	勤 務 先 名 代 表 者 名 住 所	〒 — —  TEL : — — FAX : — —
<p><b>本会ホームページ「ペストコントロール技能師資格認証者名簿」への掲載について</b></p> <p>(合格された方は、氏名、勤務先、技能師番号、有効期限を掲載します。一部のみ掲載は不可)</p> <p>下記のいずれかに○印を記入して下さい。</p> <p style="text-align: center;">・ 掲載を希望する                      ・ 掲載を希望しない</p>		
<p>公益社団法人 日本ペストコントロール協会 会長 殿</p> <p>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認証講習受講を申し込みます。</p> <p>(西暦) 20 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">勤務先 (会員事業所) : <span style="float: right;">㊟</span></p>		

### ＜注 意 事 項＞

1. 上記すべての項目を記入・捺印して下さい
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. 技能師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下さい
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 (公社) 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			

